

Kędzierzyn-Koźle, dnia

.....
imię i nazwisko ucznia pełnoletniego

.....

.....
adres zamieszkania

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ ŻEGLUGI ŚRÓDLĄDOWEJ
w Kędzierzynie-Koźlu

PODANIE
O ZWOLNIENIE Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
dla ucznia pełnoletniego

Proszę o zwolnienie mnie

urodzonego/ej, ucznia / uczennicy* klasy.....

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dnia do dnia.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
czytelny podpis ucznia pełnoletniego

Oświadczenie

W związku ze zwolnieniem udzielonym mojej osobie
klasa..... w okresie.....
z zajęć wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na w/w
zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej / ostatniej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i moje bezpieczeństwo poza terenem szkoły
w tym czasie.

.....
czytelny podpis ucznia pełnoletniego

* niepotrzebne skreślić