

**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ
LUB REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Łódź, dniar.

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 71
w Łodzi

Proszę o zwolnienie mojego dziecka:
/imię i nazwisko dziecka/

- z wykonywania określonych ćwiczeń w ramach realizacji zajęć wychowania fizycznego*
- z realizacji zajęć wychowania fizycznego*

w okresie od do

Okres niezdolności określony jest we wskazaniu lekarskim z dnia:, stanowiącym załącznik do podania.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(oddział)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Uwaga! Podanie należy złożyć do 15 września każdego roku, a w przypadku nagłego urazu, niezwłocznie po otrzymaniu wskazania lekarskiego. Uczeń zwolniony z niektórych ćwiczeń przebywa wraz z oddziałem pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego.

*właściwie zaznaczyć