**Pani Elżbieta Nowak**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Trzebnicy**

**Wniosek o zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie córki/syna\* z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie

od do roku szkolnego 2021/2022 r.

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza o braku możliwości uczestniczenia w tych zajęciach. Jednocześnie proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach gdy odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej **w**

wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna w tym czasie poza terenem szkoły.

*….................................................................*

*podpis rodzica ( prawnego opiekuna )*