



.....  
miejsowość i data

**Sz. Pani .....**

*(nauczyciel – wychowawca klasy)*

**Publicznej Katolickiej Szkoły Podstawowej**

**im. św. Jana Pawła II**

**ul. Kościeliska 47 A, 34-500 Zakopane**

Proszę o zwolnienie mojego/mojej syna /córki ..... ucznia/uczennicy  
klasy ..... z czynnego uczestnictwa w lekcji wychowania fizycznego w dniu .....  
z powodu .....

.....  
Jednocześnie proszę o zwolnienie z obecności na pierwszej/ostatniej godzinie lekcyjnej.  
W tym czasie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za życie, zdrowie i bezpieczeństwo  
mojego/mojej syna/córki po opuszczeniu szkoły.

.....  
(podpis rodzica)