

DANE RODZICÓW  
(OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Kraków, dnia .....

Nazwisko: .....

Imię: .....

Adres: .....

.....

**DO DYREKCJI**  
**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 5**  
**os. Oświecenia 30**  
**31-636 Kraków**

*Dotyczy: podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego.*

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego dziecka .....

ur. ...., ucznia klasy .....z zajęć wychowania  
fizycznego w okresie: od..... do.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie wystawione dnia .....

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność prawną za mojego syna/córkę  
w trakcie zwolnionych i usprawiedliwionych lekcji wychowania fizycznego.

Z poważaniem

.....

*podpis rodzica (opiekuna)*