

Załącznik  
do Procedury postępowania  
ze zwolnieniem lekarskim z zajęć  
wychowania fizycznego

.....  
*Nazwisko i imię składającego podanie rodzica*

.....  
*Data złożenia podania*

.....  
*Adres*

DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKÓŁ  
SAMOCHODOWYCH  
w Bydgoszczy

Dotyczy: zwolnienia ucznia z ćwiczeń zajęć wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna / córki  
....., ucznia klasy.....  
(technikum, zasadniczej szkoły zawodowej, szkoły branżowej)<sup>1</sup> **z ćwiczeń** zajęć  
wychowania fizycznego.

Prośbę swoją uzasadniam stanem zdrowia mojego syna / córki  
(w załączeniu zaświadczenie lekarskie).

[W przypadku, kiedy zajęcia z wychowania fizycznego są ostatnimi zajęciami  
edukacyjnymi w danym dniu proszę o wcześniejsze zwalnianie ucznia do domu,  
a w przypadku, kiedy zajęcia z wychowania fizycznego są pierwszymi zajęciami  
w danym dniu, proszę o wyrażenie zgody na późniejsze rozpoczynanie zajęć. Biorę  
pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.]<sup>2</sup>

.....  
Czytelny podpis rodzica

---

<sup>1</sup>) niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup>) można skreślić cały akapit, jeśli rodzic nie chce zwolnić dziecka z uczestnictwa w zajęciach wf