

**PUBLICZNE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE**

**UNIWERSYTETU ŁÓDZKIEGO**

***im. Sprawiedliwych wśród Narodów Świata***

**Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego / pływalni\***

Proszę o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego/pływalni\*

ucznia ..... kl. ....

od dnia ..... do dnia ..... na podstawie zaświadczenia lekarskiego

wydanego przez lekarza ( imię i nazwisko) .....

w dniu .....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

Data.....

Podpis rodzica/opiekuna\*.....

\* niepotrzebne skreślić

**Decyzja Dyrektora**

.....

.....

podpis dyrektora