**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIA Z ZAJĘĆ
I ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**APPLICATION FOR EXEMPTION OF A STUDENT FROM CLASSES**

**AND EXERCISES IN PHYSICAL EDUCATION CLASSES**

 Toruń, …………………………….

………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia) (name and surname of student)

…………………..

(klasa) (class)

**Do Dyrektora**

**IX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

**IM. KAZIMIERZA JAGIELLOŃCZYKA**

**To the Director**

**IX GENERAL SECONDARY SCHOOL**

**IM. KAZIMIERZ JAGIELLOŃCZYK**

 Proszę o zwolnienie z ćwiczeń podczas zajęć wychowania fizycznego córki/syna/ I request an exemption from exercise during physical education class for my daughter/son ………………………………………………………………………………………………….

w okresie od/ in the period from …………..……do/ to……………….……

W załączeniu/ Attached:

-zaświadczenie lekarskie/ medical certificate

-oświadczenie rodziców o odpowiedzialności/ declaration by parental responsibility

…………………………………………..

(podpis rodzica/prawnego opiekuna) (signature of the parent/ the legal guardian)

-------------------------------------------------------------------------------------------

Data i podpis nauczyciela prowadzącego zajęcia/ Date and signature of the class teacher

………………………………...

Zgoda Dyrektora Szkoły/ Consent of the School Director

……………………….

(podpis) (signature)

Data wpływu do sekretariatu/ Date of submission the application to the secretariat …………………………