SPOŁECZNE
Liceum Ogólnokształcące
im. ks. prof. Józefa Tischnera

PODANIE

Wnoszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki ……

z zajęć wychowania fizycznego (hala), co uzasadniam zwolnieniem lekarskim.

Jednocześnie proszę o zgodę na opuszczenie zajęć przez mojego syna/ moją córkę.

Nadmieniam, że biorę za dziecko w czasie powrotu do domu pełną odpowiedzialność.

…… ……

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica)