

Toruń, dnia.....

.....
Nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy / adres mailowy

**Dyrektor
Zespołu Szkół
Gastronomiczno-Hotelarskich
w Toruniu**

Podanie o zwolnienie z ćwiczeń i obecności na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie ucznia/uczennicy*,
z klasy z ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie
od dozgodnie z
załączonym orzeczeniem lekarskim.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo ucznia/uczennicy w czasie trwania zajęć wychowania fizycznego poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/
pełnoletniego ucznia)

Załącznik: orzeczenie lekarskie

*niewłaściwe skreślić