

Poznań, .....

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Budowlano- Drzewnych  
im. Bolesława Chrobrego  
w Poznaniu**

**WNIOSEK UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mnie .....

(imię i nazwisko)

ur. .... , ucznia/uczennicy\* klasy ..... , z zajęć wychowania

fizycznego w okresie:

- od dnia ..... do dnia.....

- na okres I semestru roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres II semestru roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres roku szkolnego 20..... / 20.....

z powodu.....

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji (**wypisać dni tygodnia i godziny zajęć**): .....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo w tym czasie poza terenem szkoły.

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
(czytelny podpis ucznia)

*\*niepotrzebne skreślić*