**załącznik nr 1**

**WNIOSEK RODZICA O ZWOLNIENIE UCZNIA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO NA CAŁE PÓŁROCZE LUB ROK SZKOLNY**

Jeżów Sudecki, dnia…………………….

Dyrektor

Zespołu Szkolno - Przedszkolnego

w Jeżowie Sudeckim

Proszę o zwolnienie z zajęć z wychowania fizycznego

mojego syna/mojej córki ……………………………………...……… ucznia klasy…………

w okresie od………………………… do……………………………. .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

………………………………… …………….………………………… data podpis rodzica

**załącznik nr 2**

**WNIOSEK RODZICA O ZWOLNIENIE UCZNIA Z OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Jeżów Sudecki, dnia…………………….

Dyrektor

Zespołu Szkolno - Przedszkolnego

w Jeżowie Sudeckim

Proszę o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania

fizycznego mojego syna/mojej córki\* ……………………………….…………………………

ucznia klasy……….… w okresie od………………………… do……………………………...

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

………………………………… …………….………………………… data podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić

**załącznik nr 3**

**WNIOSEK O USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI**

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole mojego dziecka

....................................................................................................... z klasy .................... *(imię, nazwisko)*

w dniach ............................................. (nr kol. lekcji ................................................................)

Nieobecność spowodowana była …..................................................................................................

…........................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

………………….. ……………………………………………

*data czytelny podpis rodziców (opiekunów)*

**załącznik nr 4**

**WNIOSEK RODZICA O ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Jeżów Sudecki, dnia…………………….

Dyrektor

Zespołu Szkolno - Przedszkolnego

w Jeżowie Sudeckim

Proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki\*………………………………………… (imię i nazwisko )

z zajęć szkolnych w dniu ……………..………….. z lekcji ………………….. (proszę podać numer)

(nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności).

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz o konieczności rozliczenia się ucznia z zadań terminowych.

UZASADNIENIE: ( przyczyna zwolnienia z zajęć)

………………………………………………………………………………………...................................

………………………………………………………………………………………………...............…....

……………………………………………………………………………………………………...……....

………………………………… …………….………………………… data podpis rodzica

\* niepotrzebne skreślić

**załącznik nr 5**

**WNIOSEK O PÓŹNIEJSZE/ WCZEŚNIEJSZE ROZPOCZĘCIE/ZAKOŃCZENIE ZAJĘĆ PRZEZ DZIECKO**

………………………………………………………………………. Jeżów Sudecki, dnia…………………….

(imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna)

……………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………..

(nr telefonu)

Dyrektor

Zespołu Szkolno - Przedszkolnego

w Jeżowie Sudeckim

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* …………………………….......................................

( imię i nazwisko) ucznia klasy……........... z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie

od ……………..….......... do……………………, zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji, tj.:

………………………………………………………………………………………….................….

…………………………………………………………………… (wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

………………………. …..…………………………… (data) (czytelny podpis rodzica)

**Decyzja dyrektora szkoły:**

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

………………….…… ………………………………

(data) ( podpis dyrektora szkoły)

**Uwaga: W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.**

Otrzymują:

1. Rodzice

2. a.a

\* niepotrzebne skreślić