

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

.....

.....  
adres zamieszkania, telefon

**Dyrekcja  
Zespołu Szkół nr 3 Specjalnych  
im. Janusza Korczaka w Pszczynie  
ul. Zamenhofs 5  
43 -200 Pszczyna**

### PODANIE O ZWOLNIENIE

- z obowiązkowych zajęć edukacyjnych wychowania fizycznego, lub z informatyki (zajęć komputerowych)\*
- z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego\*

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego dziecka .....

ucznia / uczennicy szkoły .....klasy .....

z zajęć wychowania fizycznego / informatyki (zajęć komputerowych) \*

z wykonywania wymienionych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego\*:

.....  
wpisać rodzaj zajęć lub ograniczenia w zajęciach wychowania fizycznego

.....

.....

\* - w okresie od dnia ..... do dnia .....

- na okres I lub II półrocza roku szkolnego .....

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

**W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.**

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół nr3 im. J. Korczaka w Pszczynie:

.....

.....

.....  
pieczęć i podpis Dyrektora

---

\* niepotrzebne skreślić