

Wniosek o zwolnienie dziecka z wychowania fizycznego.
Zespół Szkolno-Przedszkolny w Borku Wielkopolskim
ul. Szkolna 1, 63-810 Borek Wielkopolski, tel. 655716633, fax. 655716771,
kom. 663029633, e-mail: spborek@post.pl, www.spborekwlp.pl

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

Borek Wielkopolski, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego:

Dyrektor
Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Borku Wielkopolskim

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna (córkę):

1. **Nazwisko i imię (imiona):**.....
2. **Data urodzenia:**.....
3. **Miejsce urodzenia:**.....
4. **Adres zamieszkania:**.....
.....
5. **Klasa:**.....

z lekcji wychowania fizycznego w terminie od.....do.....
w związku z zaświadczeniem lekarskim wystawionym przez lekarza specjalistę

Jednocześnie proszę o umożliwienie przebywania mojego dziecka poza szkołą, jeśli są to pierwsze lub ostatnie godziny w planie nauczania.

Oświadczam, że przyjmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki/ w czasie jego/jej/ nieobecności w szkole podczas tych lekcji.

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów kształcenia. Administratorem danych jest dyrektor zespołu. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Załącznik:

1. Zaświadczenie lekarza specjalisty