Wrocław, dnia……………………………………………………

**Dane wnioskodawcy:**

**Rodzica/opiekuna prawnego**

……………………………………………………………..

imię i nazwisko

…………………………………………………………….

Adres

**Dyrektor**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

**PODANIE**

**zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie ucznia/uczennicy……………………………………………………………… ur……………………………….w …………………………………., uczęszczającego/ej w roku szkolnym…………………………………….. do klasy ………………………………………………… z udziału w zajęciach z wychowania fizycznego w następującym okresie od…………………………….do…………………………………………………………………………………

Do podania załączam właściwą opinię lekarza.

……………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Podane dane na formularzu będą przetwarzane wyłącznie w w/w celu.

**Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 22  
Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:** [**inspektor@coreconsulting.pl**](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) **lub   
CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań.   
Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną   
korespondencję e-mail znajdziesz na** [**www.zsp22.wroclaw.pl**](http://www.zsp22.wroclaw.pl)**.**

Wrocław, dnia……………………………………………………

**Dane wnioskodawcy:**

**Rodzica/opiekuna prawnego**

……………………………………………………………..

imię i nazwisko

…………………………………………………………….

Adres

**Dyrektor**

……………………………………………………..

……………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

W związku z udzielonym zwolnieniem przez Dyrektora…………………………………… uczniowi/uczennicy…………………………………………………………………..ur…...……………… klasy.………… w roku szkolnym…………………………………… z udziału w zajęciach wychowanie fizycznego w okresie od……………………do………………………………… oraz z uwagi, że są to lekcje pierwsze/ostatnie w dniu tygodnia…………………………………………………………………………………........................... zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności mojej/mojego dziecka na w/w zajęciach i proszę o zgodę na opuszczenie budynku szkoły.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojej/go/syna/córki w tym czasie.

……………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Podane dane na formularzu będą przetwarzane wyłącznie w w/w celu.

**Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 22  
Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:** [**inspektor@coreconsulting.pl**](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) **lub   
CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań.   
Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną   
korespondencję e-mail znajdziesz na** [**www.zsp22.wroclaw.pl**](http://www.zsp22.wroclaw.pl)**.**