

ZAŁĄCZNIK 1

.....  
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość, data

.....

.....

Adres zamieszkania

**Dyrektor**  
**Liceum Ogólnokształcącego COR**

**Podanie o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego**

Proszę o zwolnienie ..... ucznia/uczennicy\* klasy .....  
z nauki drugiego języka obcego nowożytnego w okresie\*\*:

- a. od dnia.....do dnia.....
- b. na okres roku szkolnego .....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
**Podpis rodzica / opiekuna prawnego**

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*\*wypełnić lub zaznaczyć jeden punkt, zgodnie z okresem zwolnienia wyznaczonym na zaświadczeniu lekarskim**

ZAŁĄCZNIK 2

.....  
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość, data

.....  
.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor**  
**Liceum Ogólnokształcącego COR**

W związku ze zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego syna/córki\*  
....., ucznia/uczennicy\* klasy ..... Liceum Ogólnokształcącego COR  
w Bielsku-Białej w okresie .....

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one  
na pierwszej/ostatniej lekcji: .....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

.....  
podpis rodziców, opiekunów prawnych ucznia\*

**Decyzja dyrektora szkoły:**

*Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\**

**Uwaga:** w czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
data i podpis dyrektora szkoły

\*niepotrzebne skreślić