

(zał. nr 1)

.....
imię i nazwisko osoby składającej wniosek

Wrocław, dnia.....

.....
Adres

.....
telefon

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 77
im. T. Różewicza
we Wrocławiu

Proszę o:

- a) całkowite zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego *
- b) zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych *

córki/syna.....ucznia

klasy.....w okresie od.....do.....

W załączeniu – opinia lekarza

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**niepotrzebne skreśli*

" Administratorem danych jest **Szkoła Podstawowa nr 77 im. T. Różewicza, ul. św. Jerzego 4, 50-518 Wrocław**. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Wyłom 16, 60-671 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne biurze podawczym oraz na www.sp77.wroc.pl "

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

(zał. nr 2)

Wrocław, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność podczas nieobecności mojego dziecka na lekcjach wychowania fizycznego, w przypadku, gdy zajęcia będą odbywały się na początku lub na końcu zajęć edukacyjnych.

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

" Administratorem danych jest **Szkoła Podstawowa nr 77 im. T. Różewicza, ul. św. Jerzego 4, 50-518 Wrocław**. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Wylom 16, 60-671 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne biurze podawczym oraz na **www.sp77.wroc.pl** "

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych