

Wrocław, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 4**  
**we Wrocławiu**

### **PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka \_\_\_\_\_,  
uczennicy/ucznia klasy \_\_\_\_\_ z zajęć wychowania fizycznego w okresie:  
od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
podpis rodziców /opiekunów prawnych

*Administratorem jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4 we Wrocławiu, ul. Sołtysowicka 34, 51-168 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań. Dane przetwarzamy w celu związanym z daną korespondencją. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną korespondencją elektroniczną, dostępne są na <https://www.zsp4wroc.pl/> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – korespondencja elektroniczna.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodziców/opiekunów

