

.....  
.....  
.....

*Szaniec, .....*

*Dyrektor  
Zespołu Placówek Oświatowych w  
Szańcu*

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

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki\*

.....  
(nazwisko i imię)

ur. ...., ucznia / uczennicy\* klasy.....

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dnia.....do dnia.....

na okres I / II\* semestru roku szkolnego 20...../ 20.....

na okres roku szkolnego 20...../ 20.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

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

\* niepotrzebne skreślić