



Rokietnica, dnia

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Nazwisko i imię:

Adres:.....

.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół im. J. i W. Zamoyskich
w Rokietnicy**

PODANIE

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna*

.....

ur. uczennicy/ ucznia* klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dnia do dnia

z powodu

.....

W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

.....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

*) Niepotrzebne skreślić

