



Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego (załącznik nr 3)

data wpływu.....

Tychy,

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres rodzica

.....
adres rodzica

Do Dyrektora

***Zespołu Szkół im. Orłąt Lwowskich
w Tychach ZDZ Katowice***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojej córki /mego syna

.....

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy.....

z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym 20...../.....
zgodnie ze zwolnieniem lekarskim z dnia

Z poważaniem

.....

Podpis nauczyciela wychowania fizycznego

Podpis Dyrektora Zespołu Szkół