

Załącznik nr 1 do procedury uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego

Warszawa,.....

Dyrektor ZSO SSP nr 14 i SG nr 4 STO w Warszawie

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

ur., ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie :

od dnia do dnia

z powodu

.....

.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica /opiekuna)