

Załącznik nr 3 do procedury uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego

Warszawa,.....

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

ucznia / uczennicy* klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie/w dniu* :

od dnia do dnia

z powodu

.....

.....

.....

.....

(podpis rodzica /opiekuna)

* niepotrzebne skreślić