

.....

Imię i nazwisko rodzica

(opiekuna prawnego)

Dąbrowa Tarnowska , dnia .....

Dyrektor

Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 1

w Dąbrowie Tarnowskiej

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie syna/córki .....

Ucznia/uczennicy klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego w okresie

od dnia ..... do dnia ..... z powodu:

.....

.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....

Podpis rodzica /opiekuna prawnego/