

**Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących  
w Bystrzycy Kłodzkiej**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJEĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki.....

..... ur. .... , ucznia

/ uczennicy klasy ..... , z zajęć wychowania fizycznego w

okresie: - od dnia ..... do dnia.....

- na okres I lub II semestru roku szkolnego 200..... / 200.....

- na okres roku szkolnego 200..... / 200.....

z powodu

.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

*Czytelny podpis rodzica*

\* niepotrzebne skreślić