Załącznik nr 1 do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego

Wrocław, .........................................

**Dyrektor**

**Liceum Ogólnokształcącego nr II**

**im. Piastów Śląskich**

**z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego**

**mgr Michał Furmanek**

**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 .........................................

- na okres roku szkolnego 20….…/20.........

z powodu

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

...............................................

(podpis rodzica (opiekuna)