

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

Tarnów,

Dyrektor
VII Liceum Ogólnokształcącego
w Tarnowie

Dotyczy: podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna
uczennicy/ ucznia klasy
z zajęć wychowania fizycznego w okresie od do
w roku szkolnym

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie jego/ jej nieobecności na zajęciach.

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

Czytelny podpis rodziców/(opiekuna prawnego)