



Rokietnica, dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(adres)

.....  
(adres)

**Pan Wojciech Kaczmarek**  
**Dyrektor Zespołu Szkół**  
**im. J. i W. Zamoyskich w Rokietnicy**

### PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna\*

.....

ur. .... uczennicy/ucznia\* klasy ..... z zajęć wychowania

fizycznego w okresie: od dnia ..... do dnia .....

z powodu .....

W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

\*) Niepotrzebne skreślić

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

