

Łańcut,

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 1
im. Janusza Korczaka
Łańcut, ul. Grunwaldzka 11

PODANIE O CZĘŚCIOWE 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 I lub II półrocze roku szkolnego 20...../20.....

- na rok szkolny 20...../20.....

z powodu.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

*Na podstawie zaświadczenia lekarskiego proszę o zwolnienie syna/córki z następującej grupy ćwiczeń:

- szybkościowe

- siłowe

- wytrzymałościowe

- gimnastyczne

- zespołowe gry sportowe

- inne

.....
(podpis rodzica, ucznia lub opiekuna)

*właściwe zakreślić