

Załącznik nr 1 do
procedury uzyskiwania
zwolnień z wf

Gdańsk,.....

Pani
Małgorzata Solowska
Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
Nr 1 w Gdańsku
80-271 Gdańsk
ul. płk. Wilka-Krzyżanowskiego 8

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 20...../ 20.....

na okres roku szkolnego 20...../ 20.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica /opiekuna)