

Gdańsk, dnia

Szanowna Pani/Pan

.....

Dot: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczennicy/ucznia

.....

klasy

Zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego zostało dostarczone do sekretariatu szkoły dopiero w dniu, a obejmuje okres od do

W związku z dostarczeniem zwolnienia po upływie terminu zwolnienia nie istnieje możliwość zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.

Do wiadomości:

1. Rodzice ucznia/uczennicy
2. Nauczyciel wychowania fizycznego