

Wołkowyja, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor  
Zespół Szkół i Placówek  
w Wołkowyi**

### **PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie syna /córki .....

ur. .... , ucznia/uczennicy klasy.....

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego/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....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie z dnia .....

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

\*- niepotrzebne zakreślić