

załącznik nr 2 do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Piła, dn. ....

.....  
/nazwisko i imię pełnoletniego ucznia/

.....  
/klasa/

.....  
/adres zamieszkania/

**DYREKTOR** ..... **w Piile**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego w okresie od .....  
do ..... z powodu .....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia/

\* - *niepotrzebne skreślić*