

załącznik nr 1
do
PROCEDURY UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
w I LO W JAWORZE

Jawor, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
/lub pełnoletniego ucznia/

.....
adres zamieszkania

DYREKTOR
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Księcia Bolka I w Jaworze

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki/mnie *.....

ur., ucznia / uczennicy* klasy

z zajęć wychowania fizycznego/ w okresie:

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna)
lub pełnoletniego ucznia

*niepotrzebne skreślić