

.....
.....
.....
Lublin, dnia

(dane składającego podanie)

Sz.P. Krzysztof Szulej
Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4
im. Orłąt Lwowskich w Lublinie

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/mojej córki,
ucznia/uczennicy klasy w Szkole Podstawowej nr 44*/XX Liceum Ogólnokształcącym*
z zajęć wychowania fizycznego w terminie:

.....
(podpis rodzica)

Załącznik:

1. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego.

SE.414.

.....
.....
.....
Lublin, dnia

(dane składającego podanie)

Sz.P. Krzysztof Szulej
Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4
im. Orłąt Lwowskich w Lublinie

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/mojej córki,
ucznia/uczennicy klasy w Szkole Podstawowej nr 44*/XX Liceum Ogólnokształcącym*
z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie
opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń, wydanej przez
lekarza, w terminie określonym w tej opinii:
(w załączeniu).

.....
(podpis rodzica)

Załącznik:

1. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub zaświadczenie o stanie zdrowia i zaleceniach.

SE.414.