

Sanok ,

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
w Sanoku**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

.....

ur., ucznia/uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dnia do dnia

na okres I lub II semestru w roku szkolnym

na okres roku szkolnego

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis

rodzica/prawnego opiekuna)