……………………………………… Jarosław, dnia ………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia)

………………………………………

……………………………………....

(adres zamieszkania)

***Dyrektor***

***Zespołu Szkół Ekonomicznych***

***i Ogólnokształcących w Jarosławiu***

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki ……………………………………………………...

ur. ……………………………………………… ucznia / uczennicy klasy …………………………… z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

……………………………………………………………………………………………………………

z powodu ………………………………………………………………………………………………...

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

……………………………………………….

(czytelny podpis rodzica /opiekuna lub pełnoletniego ucznia)