……………………………………… 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)