Szkoła Podstawowa w Biedrzychowicach
Biedrzychowice 110
48-250 Głogówek
774371726

Załącznik nr 1 do procedury
uzyskiwania zwolnień z wf

Biedrzychowice,.....

.

Dyrekcja
Szkoły Podstawowej w Biedrzychowicach

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 roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu .....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

……

(podpis *rodzica (opiekuna))*