

.....
.....
Dane rodzica (prawnego opiekuna)

***Dyrekcja II Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana Kasprówicza w Kutnie***

**Wniosek o zwolnienie ucznia
z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna

.....
ur.uczennicy/ ucznia klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia
- na I okres roku szkolnego 20...../20.....
- na II okres roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

Z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie

.....
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

.....
(data i podpis nauczyciela wf)