

Grudziądz,

.....
.....
.....

dane rodzica / opiekuna prawnego

**Do dyrektora
Zespołu Szkół Technicznych
w Grudziądzu**

**PODANIE RODZICA/OPIEKUNA
O ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego *syna/córki*,

ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

..... roku szkolnego 20...../20..... .

Nauczycielem prowadzącym lekcje wychowania fizycznego jest:

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie z dnia roku.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego