

Bielsko-Biała, dnia

DANE RODZICÓW
(opiekunów prawnych)

Nazwisko

Imię

Adres

.....

D Y R E K C J A

Zespołu Szkół Budowlanych
im. gen. St. Maczka
w Bielsku-Białej

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/ córki

.....

ur. ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego i basenu w okresie: *

od dnia do dnia

na okres I lub II semestru szkolnego 20.../20...

na okres I roku szkolnego 20..../20.....

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

* Właściwie zakreślić

.....

podpis rodzica (opiekuna)