

Dane rodziców (prawnych opiekunów):

Rzeszów, dn.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

Dyrektor

Zespołu Szkół Ekonomicznych

im. Marii Skłodowskiej – Curie

w Rzeszowie

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki*

urodzonego/ej* ucznia / uczennicy* klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie: od dnia do dnia

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego*)

*niepotrzebne skreślić