

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Sopot, dnia.....

Do
Dyrekcji I Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego
w Sopocie

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki

.....
Imię i nazwisko

z zajęć wychowania fizycznego w okresie.....

z powodu.....

Proszę o zwolnienie, na moją odpowiedzialność, z obecności na zajęciach wychowania fizycznego w przypadku, gdy wypadają one na pierwszej lub ostatniej lekcji ucznia.

Załączniki

- 1.
- 2.

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

DECYZJA

Wyrażam zgodę na zwolnienie ucz. kl.
z zajęć wychowania fizycznego w okresie.....

Sopot, dnia