



Zespół Szkół Elektrycznych

im. prof. Janusza Groszkowskiego w Białymstoku

Załącznik nr 1 do Regulaminu o wydawaniu decyzji
o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Białystok,

Dyrektor Zespołu Szkół Elektrycznych
im. prof. J. Groszkowskiego w Białymstoku

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki / mnie *

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur., ucznia / uczennicy klasy

z ćwiczeń podczas zajęć wychowania fizycznego w okresie (właściwe wypełnić):

- od dnia do dnia.....

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

- na okres II półrocza roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres roku szkolnego 20..... / 20.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(data, podpis wychowawcy)

.....
(data, podpis nauczyciela wf)

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)