

Murzynowo Leśne, .....

*Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Murzynie Leśnym*

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

*Proszę o zwolnienie mojego syna /córki.....*

*ur. ...., ucznia / uczennicy klasy .....*

*z zajęć wychowania fizycznego w okresie :*

*- od dnia ..... do dnia .....*

*- na okres I lub II semestru roku szkolnego 20...../20.....*

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

*z powodu .....*

.....

*W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.*

.....  
*(podpis rodzica (opiekuna))*