

**Zwolnienie z czynnego uczestnictwa w zajęciach z
wychowania fizycznego**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*

..... ucznia/ uczennicy* klasy

z czynnego uczestnictwa na lekcji wychowania fizycznego w dniu

..... z powodu

* -właściwe podkreślić

.....

data

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**Zwolnienie z czynnego uczestnictwa w zajęciach z
wychowania fizycznego**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*

..... ucznia/ uczennicy* klasy

z czynnego uczestnictwa na lekcji wychowania fizycznego w dniu

..... z powodu

* -właściwe podkreślić

.....

data

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna