

Słupsk, dnia.....

Dyrektor  
Prywatnego Młodzieżowego  
Liceum Ogólnokształcącego  
ul. Kołłątaja 31a  
76-200 Słupsk

## PODANIE

### O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

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

ur. ...., ucznia 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.

.....

podpis rodzica (opiekuna)