

Załącznik nr 1
do procedury
uzyskiwania zwolnień z wf

DANE RODZICÓW
(PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Lębork, dn.

Nazwisko:.....

Imię:

Adres.....

Telefon:.....

**Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego
w Lęborku**

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/ córki.....

ur.w..... , ucznia / uczennicy

klasy..... ,

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica (opiekuna)