Warszawa, dnia……………….

……………………………………

……………………………………

……………………………………

Do Dyrektora

LXXVIII Liceum Ogólnokształcącego

im. Marii Pawlikowskiej - Jasnorzewskiej

Wniosek

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

ucznia klasy ………………………………z zajęć wychowania fizycznego / określonych ćwiczeń fizycznych⃰⃰ na zajęciach wychowania fizycznego od ……………………………do …………………………. .

………………………………

(podpis rodzica)

Załącznik \*:

1.Zaświadczenie lekarskie

⃰⃰ niepotrzebne skreślić