

.....
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

Poznań, dnia

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
Klasa

.....
Imię i nazwisko nauczyciela wychowania fizycznego

Pani
Małgorzata Supłat
Dyrektor XXV Liceum Ogólnokształcącego
im. Generałowej Jadwigi Zamoyskiej
w Poznaniu

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie córki/syna
z udziału w lekcji wychowania fizycznego, które zgodnie z planem odbywają się na
pierwszych i ostatnich godzinach lekcyjnych.

Dołączam zaświadczenie lekarskie na okres

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za córkę/syna w czasie planowych lekcji
wychowania fizycznego.

Z poważaniem