

*Procedury uzyskiwania przez uczniów zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w XXXI Liceum Ogólnokształcącym im. Ludwika Zamenhofa*

Załącznik nr 1

Łódź, dnia .....

Dane rodziców (opiekunów prawnych)

Nazwisko .....

Imię .....

Adres .....

.....

tel. ....

Dyrektor

XXXI Liceum Ogólnokształcącego

im. Ludwika Zamenhofa w Łodzi

#### WNIOSEK

#### O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie ucznia/uczennicy\* .....  
(imię i nazwisko)

ur. .... w .....

uczęszczającego/uczęszczającej do klasy ....., w następującym okresie od .....

do .....roku, z następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego:

.....

.....

.....

.....

.....

W tym celu przedkładam niezbędną opinię lekarza.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*podkreślić właściwą odpowiedź