

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 2

Łódź, dnia

Dane rodziców (opiekunów prawnych)

Nazwisko

Imię

Adres

.....

tel.

Dyrektor

XXXI Liceum Ogólnokształcącego

im. Ludwika Zamenhofa w Łodzi

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

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

ur. w

uczęszczającego/uczęszczającej do klasy z zajęć wychowania fizycznego

w okresie od do roku.

W tym celu przedkładam niezbędną opinię lekarza.

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

*podkreślić właściwą odpowiedź