***PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIA***

 ***VII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO***

 ***IM. KRZYSZTOFA KAMILA BACZYŃSKIEGO W RADOMIU***

 ***Z LEKCJI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO***

…………………………………………….. Radom, dnia ……………………

  **(imię i nazwisko prawnego opiekuna ucznia)**

……………………………………………

 **( adres zamieszkania)**

**Pani**

**Beata Falińska**

**Dyrektor**

**VII Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego**

**w Radomiu**

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć wychowania fizycznego córki(syna)

…………………………………………………………………………………….

 **(imię i nazwisko)**

uczennicę (ucznia) klasy ………….. w okresie od ……………… do ………………….

z powodu ……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

W załączeniu – zaświadczenie lekarskie wydane dnia …………………………………

………………………………………………………………….

 **( data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)**