załącznik nr 1 do regulaminu zwalniania ucznia z zajęć W -F

dnia ……………………….…………….………….

………………………………………………..………….

**imię i nazwisko rodzica (opiekuna)**  …………..………….……….………………………….

………………… …….…………………………………

**adres zamieszkania**

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Elektronicznych** **w Zduoskiej Woli**

**ul. Łaska 61**

Proszę o zwolnienie z ćwiczeo na zajęciach wychowania fizycznego

syna (córki) ………………………………………………………………………………………….

ucznia (uczennicy) klasy…………………

w terminie …………………………………………………………………………................

Do podania dołączam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………………………..

podpis rodzica (opiekuna)