załącznik nr 4 do regulaminu zwalniania ucznia z zajęć W -F

…………………………………………..…………. dnia ……………….……….…………. **imię i nazwisko pełnoletniego ucznia**

…………..………………………………………….

………………………………………………………

**adres zamieszkania**

**Dyrektor**

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

**ul. Łaska 61**

Proszę o zwolnienie mnie

…………………………………………………………………………………………. ur. …………………………..….………… ,

(nazwisko i imię)

ucznia / uczennicy klasy ..……………………

# z ćwiczeo na zajęciach wychowania fizycznego

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

Do podania dołączam zaświadczenie lekarskie.

………………………………..…………………………

# czytelny podpis ucznia