

VII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE W LUBLINIE

DANE RODZICÓW
(PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Lublin, dn.

Nazwisko:

Imię:

Adres:

.....

Telefon:

Sz. P. Małgorzata Markowska
Dyrektor
VII Liceum Ogólnokształcącego
im. Marii Konopnickiej w Lublinie

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/córki
.....
ucznia/uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dnia do dnia

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

podpis rodzica (opiekuna)