

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna
.....
adres
.....
nr telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
nr 2 w Tarnowie**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki.....
..... ur., ucznia / uczennicy*
klasy **II Liceum Ogólnokształcącego/ Gimnazjum Dwujęzycznego***
w Tarnowie z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania
fizycznego, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania
tych ćwiczeń,
w okresie:
od dnia do dnia
z powodu.....

W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis wychowawcy

.....
podpis nauczyciela wf/basen