*Załącznik nr 3*

…… ……....., dnia ……
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego ucznia) (miejscowość)

……..
(adres zamieszkania)

**PANI KATARZYNA ŚCIEBURA**

**DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ NR 3**

**W KŁOBUCKU**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ĆWICZEŃ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki ……

ur. ……., ucznia/uczennicy klasy ……..

z niektórych ćwiczeń wychowania fizycznego w okresie: ……..

z powodu ……

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

……
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)