

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 IM. ELIZY ORZESZKOWEJ
W ZAMOŚCIU**

Załącznik nr 1

*Do Procedury zwalniania uczniów z zajęć szkolnych
oraz monitorowania frekwencji ucznia*

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
Adres, tel.

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Elizy Orzeszkowej w Zamościu**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/ córki*
ur., ucznia/ uczennicy* klasy z realizacji zajęć
wychowania fizycznego w okresie: od dnia do dnia roku szkolnego
20...../20..... . W załączeniu przedstawiam opinię lekarską o braku możliwości uczestniczenia
w tych zajęciach.

.....
/podpis rodzica/

Zamość,