

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

Załącznik nr 3

Do Procedury zwalniania uczniów z zajęć szkolnych

oraz monitorowania frekwencji ucznia

Zamość, dnia

.....

imię i nazwisko rodzica

.....

Adres, tel.

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3

im. Elizy Orzeszkowej w Zamościu

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/ córki*
..... ur., ucznia/
uczennicy klasy*, z określonych ćwiczeń na zajęciach
wychowania fizycznego w okresie od dnia do dnia roku
szkolnego 20.../20... z powodu

.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

/podpis rodzica/