

Biała Podlaska, dn.

.....
Nazwisko i imię ucznia, klasa

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania c.d

**Dyrektor
Technikum ZDZ
im. K. K. Baczyńskiego
w Białej Podlaskiej**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z zajęć z wychowania fizycznego

W okresie od Do.....w roku szkolnym
w związku z

.....
.....
.....

W przypadku gdy zajęcia wychowania fizycznego są lekcją pierwszą lub ostatnią,
proszę o zwolnienie z tych zajęć. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność
za swoje bezpieczeństwo.

.....
Podpisz Ucznia

Załącznik.....