

.....  
(miejscowość, data)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 1  
im. St.Staszica  
w Kutnie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
w roku szkolnym 20...../20.....**

Proszę o zwolnienie mojego/mojej/mnie \* syna/córki\*

.....  
(nazwisko i imię ucznia/uczennicy)

.....  
(adres zamieszkania)

ur. ...., ucznia/uczennicy\* klasy .....  
z realizacji zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń\*  
zgodnie z opinią lekarską zawartą w zaświadczeniu z dnia .....  
od dnia ..... do dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna/ucznia\*)

\* niepotrzebne skreślić