

Sosnowiec, dnia

DYREKTOR

VI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO

im. Janusza Korczaka w Sosnowcu

Zwracam się z prośbą o zwolnienie **mojej/mojego* córki/syna***

..... uczennicy/ucznia* klasy

VI LO im. Janusza Korczaka z zajęć wychowania fizycznego w zakresie:

.....

¹ w okresie od: do

zgodnie z dołączonym zaświadczeniem lekarskim z dnia

Jednocześnie **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na wcześniejszy powrót do domu, jeśli zajęcia przypadają na ostatnią godzinę lekcyjną.

czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....

*niepotrzebne skreślić

¹ wpisać zakres wyszczególniony na zaświadczeniu lekarskim, np.: basen, hala sportowa, łaźnia i inne