

Sosnowiec, dnia .....

Imię i nazwisko .....

Klasa .....

**DYREKTOR**  
**VI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**  
**im. Janusza Korczaka w Sosnowcu**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego w zakresie:

.....<sup>1</sup>

w okresie od: ..... do .....

zgodnie z dołączonym zaświadczeniem lekarskim z dnia .....

czytelny podpis ucznia

.....

<sup>1</sup> wpisać zakres wyszczególniony na zaświadczeniu lekarskim, np.: basen, hala sportowa, całość i inne