

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
(UCZEŃ PEŁNOLETNI)**

**Do Pani Anity Skrzyniarz
Dyrektora Akademickiego Liceum
Ogólnokształcącego Politechniki Wrocławskiej**

Proszę o zwolnienie mnie, czyli, ucznia klasy
imię i nazwisko ucznia

z zajęć wychowania fizycznego w okresie: od..... do....., na podstawie
przedłożonego zaświadczenia lekarskiego.

.....
miejsowość i data

.....
podpis pełnoletniego ucznia

Uwaga:

Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie nie zawierające danych medycznych, natomiast powinno zawierać sformułowanie: „*Stan zdrowia ucznia (imię, nazwisko, nr PESEL) uniemożliwia udział w zajęciach wychowania fizycznego w okresie: od..... do.....*”