

.....
miejsowość i data

Zwolnienie z lekcji wf

Proszę o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojej córki/mojego syna

.....uczennicy/ucznia klasy.....
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

w dniach od.....do....., w związku z.....

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

.....
podpis