

.....
(imię i nazwisko rodzica/ucznia pełnoletniego)

Lublin, dn.

.....

.....
(adres)

**Pani
Marzenna Modrzewska-Michalczyk
Dyrektor
Zespołu Szkół Ekonomicznych
im. A. i J. Vetterów w Lublinie**

W związku ze zwolnieniem lekarskim z zajęć wychowania fizycznego proszę

o zwolnienie klasa
(imię i nazwisko ucznia)

z obecności na lekcjach w-f w dniach, w których jest on na pierwszych lub
ostatnich godzinach lekcyjnych.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo
mojego dziecka/swoje w tym czasie.

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)