



ZESPÓŁ SZKÓŁ LICEALNYCH I EKONOMICZNYCH NR 1

Technikum Ekonomiczne Nr 1 im. Mikołaja Kopernika

ul. Stawki 10, 00-178 Warszawa,
tel.: 22 831 16 83, fax: 22 831 97 52

Warszawa,.....

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

Dyrekcja Zespołu Szkół Licealnych
i Ekonomicznych Nr 1
ul. Stawki 10
00-178 Warszawa

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur., ucznia/uczennicy klasy

- na okres I/II półrocza roku szkolnego 20...../20.....

- na podstawie

.....

(W załączeniu zwolnienie lekarskie)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(podpis wychowawcy)