



Akademickie Dwujęzyczne Liceum Oxford Secondary School w Bielsku-Białej

Bielsko-Biała, dn.

Dyrektor
Akademickiego Dwujęzycznego Liceum
Oxford Secondary School
ul. Krakowska 30
43-300 Bielsko-Biała

**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ
FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*,
ur., ucznia/uczennicy* klasy z wykonywania
ćwiczeń fizycznych określonych w opinii lekarskiej na zajęciach wychowania fizycznego w
okresie:

- od dnia do dnia*
- na okres I lub II półrocza roku szkolnego 20..... / 20.....*
- na okres roku szkolnego 20..... / 20..... *

z powodu

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Załącznik nr 2 do Procedury zwolnienia ucznia z realizacji zajęć
wychowania fizycznego lub ćwiczeń fizycznych na zajęciach



Akademickie Dwujęzyczne Liceum Oxford Secondary School w Bielsku-Białej

* podkreślić i uzupełnić właściwe