…………………………………

 miejscowość , data

…………………………………….

imię i nazwisko ucznia

……………………………………

klasa

……………………………………

rok szkolny **Do Dyrekcji**

 **Zespołu Szkół Mechanicznych im. KEN**

 **w Poznaniu**

**WNIOSEK**

W związku ze zwolnieniem lekarskim z wszystkich ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego proszę o zwolnienie z obecności na powyższych zajęciach mojego dziecka, jeśli są to pierwsze lub ostatnie lekcje w danym dniu. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

 ………………………………………..

 podpis rodzica lub opiekuna(tel.)