…………………………………

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.)