

.....
Nazwisko i imię

Olkusz, dn.

.....
Adres

.....
Klasa

**Do Dyrekcji Zespołu Szkół Nr 1
im. Stanisława Staszica w Olkuszu**

Podanie

Proszę o zwolnienie mnie
z lekcji wychowania fizycznego w okresie od do

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

Podpis ucznia pełnoletniego