

Frombork, dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkół we Fromborku**

**Wniosek o zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń
na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie córki/ syna
ucz. klasy z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach
wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza od do
.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską z dnia

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna)