

Załącznik nr 1 do procedury  
uzyskiwania zwolnień z zajęć  
wychowania fizycznego

Grudziądz, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

Dyrektor Gimnazjum nr 7  
w Grudziądzu

**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNI  
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO/Z OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ  
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO\***

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\*.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. ...., ucznia/uczennicy\* klasy .....  
(data i miejsce urodzenia dziecka)

z zajęć wychowania fizycznego/z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowa-  
nia fizycznego\* w okresie:

- od dnia ..... do dnia .....
- na okres I semestru roku szkolnego 2016/2017 \*
- na okres II semestru roku szkolnego 2016/2017 \*
- na okres roku szkolnego 2016/2017 \*

Z powodu:

.....  
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić