

DANE RODZICÓW

Gniezno, dnia .....

Nazwisko: .....

Imię: .....

Adres: .....

.....

**Dyrektor**

**Gimnazjum nr 3**

**w Gnieźnie**

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka .....  
ur. .... ucznia klasy ..... , z zajęć wychowania fizycznego  
w okresie od ..... do .....  
z powodu .....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

Z poważaniem

.....

Podpis rodzica (opiekuna)