**Załącznik nr 9**

……………………………..

 (data)

**ZWOLNIENIE Z LEKCJI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie córki / syna …………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

ucz. klasy ……………. z lekcji wychowania fizycznego w dniu ……………………………………

z powodu .…………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………
(czytelny podpis rodziców)