

-----  
Imię i nazwisko

-----  
Miejscowość, data

**Dyrektor**  
**Niepublicznego Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**  
**Stowarzyszenia „Siódemka” w Tarnowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* \_\_\_\_\_

ur. \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_

ucznia/uczennicy\* klasy \_\_\_\_\_ Niepublicznego Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
Stowarzyszenia „Siódemka” w Tarnowie **z wykonywania niektórych ćwiczeń**  
na zajęciach wychowania fizycznego zgodnie z zaleceniami zawartymi w załączonym  
zaświadczeniu lekarskim.

Zwolnienie lekarskie zostało wystawione na okres od dnia \_\_\_\_\_  
do dnia \_\_\_\_\_ .

-----  
*podpis rodzica*

*Załącznik:*

1. oryginał zaświadczenia lekarskiego