

Warszawa, dn. ....

.....

imię i nazwisko ucznia, klasa

.....

.....

.....

adres zamieszkania

Wychowawca klasy .....

XXII Liceum Ogólnokształcącego

z Oddziałami Dwujęzycznymi

im. José Martí w Warszawie

Z tytułu posiadanego zwolnienia lekarskiego oraz decyzji dyrektora szkoły nr ..... zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na lekcjach wychowania fizycznego, które odbywają się na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych na okres obowiązywania zwolnienia. Lekcje te, w bieżącym planie lekcji, odbywają się w następujących terminach:

.....

dzień/dni tygodnia, godzina/-y lekcyjna/-e

Zdaję sobie sprawę, że w tym czasie szkoła nie ponosi odpowiedzialności za moje życie lub zdrowie.

.....

podpis ucznia