

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(miejsowość, data)

.....

(klasa)

**Szanowna Pani
Renata Łunarska**

**Dyrektor Publicznego Akademickiego
Liceum Ogólnokształcącego
z oddziałami dwujęzycznymi
w Rzeszowie**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o podjęcie decyzji o zwolnieniu córki/syna (imię i nazwisko) z zajęć wychowania fizycznego w okresie od do na podstawie załączonego zaświadczenia lekarskiego i wyrażenia zgody na to, aby dziecko nie uczestniczyło w tych zajęciach. Równocześnie oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za córkę/syna w tym czasie.

.....

(podpisy rodziców/opiekunów lub pełnoletniego ucznia)