



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

[✉ zsa@zsa-czluchow.pl](mailto:zsa@zsa-czluchow.pl) [🌐 www.zsa-czluchow.pl](http://www.zsa-czluchow.pl)

Człuchów, dnia

Dane rodzica / prawnego opiekuna

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor

Zespołu Szkół Agrobiznesu

w Człuchowie

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna / córki*

Urodzonego / urodzonej*

Ucznia / uczennicy klasy*

Z zajęć wychowania fizycznego / basenu* w okresie:

- od dnia 20.....r do dnia 20.....r
- na okres pierwszego / drugiego semestru roku szkolnego 20..... / 20.....
- na okres jednego roku szkolnego 20..... / 20.....

z powodu

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

*-właściwe podkreślić

Z poważaniem

.....
(podpis rodzica/opiekuna)