

.....  
(Imię i nazwisko  
prawnego opiekuna ucznia)

Lublin, .....

**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIĄ/UCZENNICZY  
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Dyrektor  
Branżowej Szkoły Rzemieślniczej I stopnia  
w Lublinie

Proszę o zwolnienie z określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach  
wychowania fizycznego córki/syna .....  
w okresie od ..... do .....

W załączeniu – zaświadczenie lekarskie/opinia lekarza o ograniczonych  
możliwościach wykonywania ćwiczeń.

.....  
(data o podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia)