



załącznik nr 1

Siennica Różana, dnia.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół
Centrum Kształcenia Rolniczego
w Siennicy Różanej**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki
ur., ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania
fizycznego w okresie:
od dniado dnia
z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego



ZESPÓŁ SZKÓŁ
CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO
W SIENNICY RÓŻANEJ

Siennica Różana 266 A, 22-304 Siennica Różana
tel. 82 5759287, fax 82 5759424
www.ckrsiennica.pl; zsckrsiennica@ckrsiennica.pl



ZESPÓŁ SZKÓŁ
CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO
W SIENNICY RÓŻANEJ

Siennica Różana 266 A, 22-304 Siennica Różana
tel. 82 5759287, fax 82 5759424
www.ckrsiennica.pl; zsckrsiennica@ckrsiennica.pl
