

Radzymin, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. C. K. Norwida
w Radzyminie**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego
w roku szkolnym
uczennicy/ucznia*
z klasy na podstawie załączonego zwolnienia lekarskiego.

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić