Cieszyn, dnia ..........................

......................................................

......................................................

(dane wnioskodawcy:

imię i nazwisko ucznia, klasa)

Pan Adam Wojaczek

Dyrektor

Zespołu Szkół Budowlanych

w Cieszynie

**WNIOSEK**

**w sprawie zwolnienia całkowitego/częściowego\***

**ucznia pełnoletniego z zajęć wychowania fizycznego**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego na okres:..................................................... w związku z opinią lekarską z dnia ......................................, która zostaje dołączona do niniejszego wniosku.

.........................................................................

 (podpis pełnoletniego ucznia)

\*niepotrzebne skreślić