

Cieszyn, dnia .....

.....

.....

(dane wnioskodawcy:  
imię i nazwisko ucznia, klasa)

Pani  
Dorota Skark-Pieprzka  
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