



Zespół Szkół Nr 22 im. Emiliana Konopczyńskiego
00-335 Warszawa
ul. Konopczyńskiego 4
tel/fax: 826-43-80
e-mail: zs22ek@poczta.onet.pl
www.konopczynski.com

Warszawa.....

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

Dyrekcja Zespołu Szkół nr 22
im. Emiliana Konopczyńskiego
ul. Konopczyńskiego 4
00-335 Warszawa

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur. w, ucznia/uczennicy klasy

- na okres I/II półrocza roku szkolnego 20...../20.....

- na podstawie

.....

(W załączeniu zwolnienie lekarskie)

.....
(podpis rodzica / opiekuna
prawnego)

.....
(podpis wychowawcy)