

**ŁÓDZKA SZKOŁA MODY
KOSMETOLOGII FRYZJERSTWA
ANAGRA®**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(PESEL)

.....
(klasa)

Dyrekcja
Technikum Przy Łódzkiej Szkole
Mody Kosmetologii Fryzjerstwa
ANAGRA

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU OBECNOŚCI
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

W związku ze zwolnieniem syna/córki w okresie w roku
szkolnym z zajęć wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą o
zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie
poza terenem szkoły.

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis ucznia