

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 powyższych 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