

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(klasa do której uczęszcza córka)

Dyrektor  
Zespołu Szkół Samochodowych  
im. Stanisława Syroczyńskiego  
w Lublinie

Proszę o zwolnienie mojej córki ..... uczennicy  
klasy..... z zajęć wychowania fizycznego w okresie:.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)