



Katolickie Liceum Ogólnokształcące im. bł. ks. E. Szramka

Katowice, dnia.....

Zwolnienie z czynnego udziału w zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna

ucznia/uczennicy klasy..... z czynnego udziału w zajęciach wychowania fizycznego w

dniu/w dniach

Powód zwolnienia:

.....
.....

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego



Katolickie Liceum Ogólnokształcące im. bł. ks. E. Szramka

Katowice, dnia.....

Zwolnienie z czynnego udziału w zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna

ucznia/uczennicy klasy..... z czynnego udziału w zajęciach wychowania fizycznego w

dniu/w dniach

Powód zwolnienia:

.....
.....

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego