

Gdańsk, dnia

Szanowni Państwo

.....

.....

dot. Zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego ucznia / uczennicy

..... Klasy.....ZSAKiH-U w Gdańsku

Zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego zostało dostarczone do sekretariatu Szkoły dopiero w dniu, a obejmuje okres od do

W związku z dostarczeniem zwolnienia **po upływie terminu zwolnienia** nie istnieje możliwość zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego Państwa córki / syna.

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Do wiadomości :

1. Rodzice ucznia
2. Nauczyciel wychowania fizycznego
3. Wychowawca klasy
4. a/a

