Białystok, …….

…….
imię i nazwisko rodzica

…….
adres rodzica

…….
adres rodzica

***D**o **D**yrektora*

P**ublicznego **G**imnazjum **nr7

*w **B**iałymstoku*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojej córki /mego syna

……..……. ucznia klasy……
imię i nazwisko ucznia klasa

z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym 20……./……. zgodnie ze zwolnieniem lekarskim z dnia ……..

Z poważaniem

……