

Białystok, .....

.....  
imię i nazwisko rodzica

.....  
adres rodzica

.....  
adres rodzica

***Do Dyrektora***

***Publicznego Gimnazjum nr7***

***w Białymstoku***

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

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

z zajęć wychowania fizycznego w ..... półroczu roku szkolnego 20...../.....  
zgodnie ze zwolnieniem lekarskim z dnia .....

Z poważaniem

.....