



**Zespół Szkół
Ekonomicznych
w Pile**

.....
(miejsowość, data)

Na podstawie stałego zwolnienia lekarskiego proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka/podopiecznego..... z klasy z zajęć wychowania fizycznego w dniach, w których zajęcia z wyżej wymienionego przedmiotu zostały zaplanowane na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej.

Informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko/podopiecznego w tym czasie.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)