

Nazwisko i imię ucznia/uczennicy

Kraków.....

.....

Klasa

.....

Dyrekcja

XIII Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie

ul. Sądowa 4

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego zgodnie z załączonym zwolnieniem lekarskim.

.....
(podpis ucznia pełnoletniego)