Częstochowa dn. 2024r. pieczątka placówki szkolnej

**Potwierdzenie udziału ucznia w zajęciach wychowania fizycznego**

Uczeń uczęszcza na zajęcia wychowania imię i nazwisko ucznia

fizycznego w roku szkolnym 2024/2025 .

 czytelny podpis nauczyciela placówki szkolnej



----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Częstochowa dn. 2024r. pieczątka placówki szkolnej

**Potwierdzenie udziału ucznia w zajęciach wychowania fizycznego**

Uczeń uczęszcza na zajęcia wychowania imię i nazwisko ucznia

fizycznego w roku szkolnym 2024/2025 .

 czytelny podpis nauczyciela placówki szkolnej