

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zezwolenie odrabiania zajęć z wychowania fizycznego.

STUDENT	ROK	WYDZIAŁ	GRUPA
Zgoda na odrobienie zajęć potwierdzona podpisem Prowadzącego:			

DATA ODROBIENIA	DZIEŃ	GODZINA	MIEJSCE
Potwierdzenie odrobienia zajęć wychowania fizycznego podpisem Prowadzącego:			

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zezwolenie odrabiania zajęć z wychowania fizycznego.

STUDENT	ROK	WYDZIAŁ	GRUPA
Zgoda na odrobienie zajęć potwierdzona podpisem Prowadzącego:			

DATA ODROBIENIA	DZIEŃ	GODZINA	MIEJSCE
Potwierdzenie odrobienia zajęć wychowania fizycznego podpisem Prowadzącego:			