

Wołkowyja, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Wołkowyi**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie syna /córki

ur. , ucznia/uczennicy klasy.....

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego/z zajęć wychowania fizycznego* w okresie:

od dnia do dnia

na okres I lub II* semestru roku szkolnego 20.... / 20....

na okres roku szkolnego 20..../ 20....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie z dnia

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

*- niepotrzebne zakreślić