

.....
imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego
.....
.....
adres zamieszkania

Grodzisk Mazowiecki,

Dyrektor
**Szkoły Podstawowej nr 1
w Grodzisku Mazowieckim**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki..... ,
ucznia / uczennicy* klasy z zajęć:

- wychowania fizycznego i zajęć na basenie *
- zajęć wychowania fizycznego*
- zajęć na basenie*

w okresie :
od dnia do dnia
z powodu

.....
.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego
.....
.....
adres zamieszkania

Grodzisk Mazowiecki,

Dyrektor
**Szkoły Podstawowej nr 1
w Grodzisku Mazowieckim**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki..... ,
ucznia / uczennicy* klasy z zajęć:

- wychowania fizycznego i zajęć na basenie *
- zajęć wychowania fizycznego*
- zajęć na basenie*

w okresie :
od dnia do dnia
z powodu

.....
.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna