

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

Brzeg, dn.

Dyrektor

Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5
im. M. Kopernika w Brzegu
49-300 Brzeg
ul. Robotnicza 22

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. , ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego / z zajęć prowadzonych na basenie *

w okresie:

- od dnia do dnia.....

z powodu.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Z poważaniem

.....
podpis rodzica (opiekuna)

* właściwe pozostawić nieskreślone