Niepruszewo, ……

DANE RODZICÓW
(OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Nazwisko……

Imię……

Adres……

…….

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej
im. dr Wandy Błeńskiej w Niepruszewie

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego dziecka

……

ur. …….. w ……,

ucznia klasy ……..

z zajęć wychowania fizycznego w okresie

od ……do……

z powodu ……

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

Z poważaniem

……
Podpis rodzica/ opiekuna