

Łódź, dnia

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 58 w Łodzi

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/ córki
ur. , ucznia/uczennicy klasy , 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.....

z powodu
.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)