

.....
Imię i nazwisko

Ława, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

***Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 4
im. Polskich Podróżników
w Ławie***

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO / NA BASENIE ***

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

.....

ur., ucznia/uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego/ na basenie * w okresie:

od dnia do dnia

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

* niepotrzebne skreślić