

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO W WIERZBICY

DANE RODZICÓW
(PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Wierzbica, dn.

Nazwisko:.....

Imię:

Adres:

Telefon:

Dyrektor

Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Stefana Żeromskiego
w Wierzbicy

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/córki

ur....., ucznia/uczenicy 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.

Z poważaniem

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

*niepotrzebne skreślić