

Zawidów dnia .....

.....

.....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej w Zawidowie**

***PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO***

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

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)