

Zabrze, dnia

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6
Im. Marii Curie-Skłodowskiej w Zabrzu**

**PODANIE
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

.....

ur. w,

ucznia 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)