Chotomów, dnia …..................……...

……………………………………………………

 imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

………….........................………………….

 Adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1**

**im. Stefana Krasińskiego**

**w Chotomowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

 Proszę o zwolnienie mojego syna / córki……………………………………… ur. ...........................,

ucznia / uczennicy\* klasy ……… , z zajęć wychowania fizycznego / z wykonywania określonych ćwiczeń

fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*w okresie:

…………………………………………………

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie

Z poważaniem

………………………………… podpis rodzica (opiekuna)

\* Niepotrzebne skreślić