…………………………………... Mirosławiec, dn. ……………….

(imię i nazwisko rodzica)

……………………………………

(adres)

……………………………………

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Lotników Polskich

w Mirosławcu

Zwracam się z prośba o zwolnienie mojego dziecka …………………………..

…………………………………………………z zajęć wychowania fizycznego w okresie………………………………………..

Do wniosku załączam zaświadczenie od lekarza ………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………

(podpis rodzica)