…………………………………... 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)