Zdzieszowice ……………………….

……………………..

……………………..

……………………..

………………………

**Do Dyrektora**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Zdzieszowicach**

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

ucznia / uczennicy klasy ………, z zajęć wychowania fizycznego i basenu w okresie:

- od dnia ………………….. do dnia …………………….

- na okres I lub II semestru roku szkolnego …………………

- na okres roku szkolnego …………………………

z powodu ……………………………………………………………………………….

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

 …………………………..

 /podpis rodzica – opiekuna/

\* niepotrzebne skreślić