



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 36
im. Narodów Zjednoczonej Europy w Tychach

Tychy, dnia.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 36
im. Narodów Zjednoczonej Europy
w Tychach
Pani Danuta Wójcik

PODANIE

O zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych
na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*
ur....., ucznia/uczennicy* klasy, w okresie: od dnia
do dnia w roku szkolnym 20...../20..... z następujących ćwiczeń na zajęciach
wychowania fizycznego:

.....
.....
.....
.....

W załączniku przedstawiam opinię lekarską o braku możliwości wykonywania określonych ćwiczeń
na zajęciach wychowania fizycznego.

.....

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić