

Opole, dnia

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Nazwisko i imię:

Adres:.....

.....

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 20
im. Księcia Jana Dobrego
w Opolu**

**PODANIE
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna*

.....

ur. uczennicy/ ucznia* klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dnia do dnia

z powodu

.....

W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

*) Niepotrzebne skreślić