

.....

Nazwisko i imię składającego podanie rodzica

.....

miejsowość, data

.....

.....

Adres

**DYREKTOR**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ Nr 4**

**w Bielsku-Białej**

Dotyczy: zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki

.....

ucznia/uczennicy klasy ..... Szkoły Podstawowej nr 4 w Bielsku-Białej z określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego / z zajęć wychowania fizycznego\* zgodnie z załączonym zaświadczeniem lekarskim.

\* - niepotrzebne skreślić

.....

Czytelny podpis rodzica