

.....

Jaśło, dnia

Nazwisko i imię rodzica/prawnego
opiekunów dziecka

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
w Jaśle

PROŚBA O ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

ur. , ucznia klasy..... z realizacji zajęć wychowania fizycznego całkowitych
lub z określonych ćwiczeń fizycznych (podać jakich)

.....
od do

W czasie nieodbywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w dniach

..... godzina
lekcyjna.....

dziecko będzie pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego /rodzica. (odpowiednie skreślić)

W załączeniu zaświadczenie lekarskie o braku możliwości uczestniczenia dziecka w zajęciach
wychowania fizycznego .

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka