

Sieradz, .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....  
Adres rodzica (opiekuna)

.....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4  
im. Marii Konopnickiej  
w Sieradzu**

**PODANIE O ZWOLNIENIE  
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO/BASENU**

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

ur. ...., ucznia/ uczennicy klasy .....

z zajęć wychowania fizycznego/basenu w okresie:

- od dnia ..... do dnia .....

- na okres ..... 20 .../ 20 ....

- na okres roku szkolnego 20 .../ 20 ....

z powodu .....

.....

.....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(data i podpis rodzica (opiekuna))