

Warszawa, dnia.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. św. Franciszka  
ul. Bobrowiecka 14  
00-728 Warszawa**

**PODANIE  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

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

ur. ...., ucznia klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego

w okresie:

a) od dnia..... do dnia .....

b) na okres I lub II semestru roku szkolnego .....

c) na okres roku szkolnego .....

z powodu.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

podpis rodzica (opiekuna)