

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

Tłuszcz, dn. ....

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Jana Pawła II w Tłuszczu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojego syna/  
mojej córki..... ucznia/uczennicy klasy.....

(imię i nazwisko)

Jednocześnie proszę o zwolnienie z obowiązku przebywania na terenie szkoły na  
zaplanowanych pierwszych i ostatnich w danym dniu zajęciach wychowania fizycznego.  
Podczas nieobecności mojego dziecka na terenie szkoły, w tym czasie przyjmuję na siebie  
odpowiedzialność za syna/córkę.

.....

(podpis)

W załączeniu:

- Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego