......................................... Tłuszcz, dnia........................

 Imię i nazwisko rodzica

..........................................

 Adres zamieszkania

 **Pan**

 **Sławomir Jan Klocek**

**Dyrektora Szkoły Podstawowej**

 **im. Jana Pawła II w Tłuszczu**

Na podstawie decyzji dyrektora szkoły moje dziecko zostało zwolnione z ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego. Zwracam się z prośbą o zwolnienie córki/syna............................................uczennicy/ucznia klasy ................... z obecności na pierwszej i ostatniej lekcji wychowania fizycznego w roku szkolnym …………………

 .....................................................

 Podpis rodzica