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