

.....
.....
.....
Chudów,.....

/dane rodzica/

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Chudowie**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z CZĘŚCI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO – BASENU

Proszę o zwolnienie moje/j/go córki /syna

urodzone/j/go uczennicy/ ucznia klasy z zajęć na basenie

- wychowania fizycznego w okresie:

- od dniado dnia
- na okres I/II* semestru roku szkolnego 20...../20....
- na okres roku szkolnego 20.../20...*

z powodu problemów zdrowotnych.

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica)