



.....

Oborniki, dnia

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

adres

Dyrektor

John Dewey School

Niepublicznej Polsko-Angielskiej

Szkoły Podstawowej

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna

uczennicy/uczenia klasy z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dnia do dnia

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Decyzja po rozpatrzeniu wniosku:

.....

podpis i pieczętka dyrektora szkoły