

Wzór podania

.....
/imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna/

.....
/adres zamieszkania /

.....
/telefon kontaktowy/

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 10
im. Władysława Broniewskiego
w Olsztynie**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach
wychowania fizycznego mojego dziecka
ucznia / uczennicy klasy.....

Do podania dołączam zaświadczenie lekarskie z dnia

.....
/podpis rodzica /prawnego opiekuna/