

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 zajęć wychowania fizycznego mojego dziecka  
..... ucznia / uczenicy klasy.....

Do podania dołączam zaświadczenie lekarskie z dnia .....

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