

Mogilany, dnia

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

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Józefa Nowina Konopki
w Mogilanach**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

ur. w, ucznia klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

– od dnia do dnia

z powodu

.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica (opiekuna)