

Warszawa, dnia

Imię i nazwisko prawnego opiekuna

.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 53
im. Mariusza Zaruskiego
w Warszawie**

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/syna.....
ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego
od dniado dnia.....
z powodu:...../
.....

W załączeniu przedkładam opinię lekarską

.....
(czytelny odpis prawnego opiekuna)