

Bielsko – Biała,

.....
imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów

.....
adres
.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 37
W Bielsku – Białej

Proszę o zwolnienie mojej córki / mojego syna

imię i nazwisko

..... uczennicy/ucznia klasy

- z zajęć wychowania fizycznego
- z zajęć na basenie

w okresie od do

W załączeniu przedkładam zaświadczenie wydane przez lekarza.

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna