Mysłowice, …….

Sz. P.
mgr Karolina Kozioł-Mospinek
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4
z Oddziałami Dwujęzycznymi im.
Wojciecha Korfantego w
Mysłowicach

Podanie
o wydanie decyzji o zwolnieniu z zajęć wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna / mojej córki ……. ur. …….. w ……..,
ucznia / uczennicy klasy …… Szkoły Podstawowej nr 4 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Wojciecha Korfantego w Mysłowicach z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ……. do ……. .

Załącznik – zaświadczenie lekarskie

……
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić