

Warszawa, dnia.....

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

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 321 w ZSP nr 7
w Warszawie

Wniosek

Uprzejmie proszę o zwolnienie syna/ córki
ucznia klasyz zajęć wychowania fizycznego / określonych
ćwiczeń fizycznych* oddo

.....
(podpis)

Załącznik:

1.Zwolnienie lekarskie

*niepotrzebne skreślić