



**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 36**  
**im. Narodów Zjednoczonej Europy w Tychach**

---

Tychy, dnia.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 36**

**im. Narodów Zjednoczonej Europy**

**w Tychach**

**Pani Danuta Wójcik**

**PODANIE**

O zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych  
na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* ..... ur.  
....., ucznia/uczennicy\* klasy ....., w okresie: od dnia .....  
do dnia ..... w roku szkolnym 20...../20..... z następujących ćwiczeń na zajęciach  
wychowania fizycznego:

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

W załączniku przedstawiam opinię lekarską o braku możliwości wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego.

.....

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

\*Niepotrzebne skreślić