



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

---

Tychy, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora**  
**Szkoły Podstawowej nr 36**  
**im. Narodów Zjednoczonej Europy**  
**w Tychach**

**Wniosek**

O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego

W związku z orzeczeniem lekarskim z dnia ..... zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojego syna/córki\* ....., ucznia/uczennicy\* klasy ..... na okres od.....do....., w roku szkolnym 20...../20....

Z poważaniem

.....

\*niepotrzebne skreślić