

Łódź, .....

Dyrektor SP nr 91  
im. L. Teligi w Łodzi

**PODANIE O ZWOLNIENIE  
Z ZAJEĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki.....

ur. .... , ucznia / uczennicy klasy .....

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia ..... do dnia.....

- na okres I lub II semestru roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres roku szkolnego 20..... / 20.....

z powodu.....

.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
(podpis rodzica (opiekuna))