

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Przyszowice.....

.....  
Adres

.....  
Telefon

Barbara Jałowiecka-Cempura  
Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Przyszowicach

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojego syn/ mojej córki  
.....ucznia/uczennicy klasy.....

z zajęć wychowania fizycznego/ na basenie na podstawie zaświadczenia lekarza w okresie  
od.....do.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)