

Załącznik nr 2

Bielsko – B. data.....

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 28
w Bielsku – Białej**

**Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub
wykonywania określonych ćwiczeń.**

Proszę o zwolnienie córki/syna*

ur. uczennicy/ucznia* klasy.....

z zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń*

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

W załączniku przedkładam zaświadczenie lekarskie z dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

*) Niepotrzebne skreślić

