

Data złożenia podania (wypełnia Sekretariat Szkoły)	
--	--

Warszawa, dn.

.....
imię i nazwisko osoby występującej o
zwolnienie ucznia z zajęć

.....
adres do korespondencji

.....
cd. adres do korespondencji

.....
nr telefonu

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 221
z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary
Bronisławy Czarnowskiej w Warszawie
ul. Ogrodowa 42/44
00-876 Warszawa

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie:

.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

- z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.
- z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
- z realizacji zajęć informatyki.

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

Załączniki:

1. Opinia (zaświadczenie) wydane przez lekarza.