

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko:

Adres:

.....

.....,

miejsowość data

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 40

w Lublinie

PODANIE

**o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych
na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie ucznia/ uczennicy¹

(imię i nazwisko)

ur. w, uczęszczającego

w roku szkolnym do klasy z następujących ćwiczeń fizycznych:

.....
.....
.....
.....
.....

Do podania załączam opinię lekarza.

.....
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

¹ Właściwe zakreślić