# Łódź, dnia……………

# **Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Dane rodziców (opiekunów prawnych)

Nazwisko ………………………………,

Imię ………………………………….....,

Adres …………………………………...,

Telefon ………………………………….,

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 137**

**Łódź, Florecistów 3b**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie……………………………………………………….

klasa ………….. PESEL …………………….. z następujących ćwiczeń na zajęciach

wychowania fizycznego ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

w okresie …………………………………………………………………………………….

W załączeniu opinia lekarza ………………………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)