

Tarnowo Podgórne, dn.

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

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Integracji Europejskiej
w Tarnowie Podgórny
Pani Halina Topolewska

Wraz z załączonym zwolnieniem lekarskim zwracam się z uprzejmą prośbą
o zwolnienie syna/córki ur.
ucznia/uczennicy klasy z ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego w okresie
od do

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