

ZAŁĄCZNIK NR 1

Lublin, dnia .....

.....

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)*

.....

.....

.....,

*adres zamieszkania, telefon*

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 31  
im. Lotników Polskich w Lublinie

#### PODANIE

#### O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* .....

ucznia/uczenicy\* klasy ..... Szkoły Podstawowej Nr 31 z zajęć:

- wychowania fizycznego,
- basenu,
- wychowania fizycznego i basenu\*,

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

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

*podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

*właściwe podkreślić \**