

DANE RODZICÓW  
(prawnych opiekunów)

Nazwisko:.....

Imię: .....

Telefon:.....

*Pabianice, .....*

***Dyrektor***

***Szkoły Podstawowej nr 17***

***w Pabianicach***

***ul. Warszawska 65***

**PODANIE**

**o zwolnienie z czwartej - obowiązkowej godziny wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

ur. ...., ucz. klasy .....w roku szkolnym ..... /.....

z czwartej - obowiązkowej godziny wychowania fizycznego.

Prośbę swoją uzasadniam tym, że dziecko moje uczęszcza na  
(podać rodzaj zajęć na które uczęszcza z dziecko - zgodnie z Rozporządzeniem  
MENiS z dnia 9 grudnia 2003r.)

.....  
.....

W załączeniu – przedstawiam zaświadczenie potwierdzające udział w ww.  
zajęciach.

.....  
*podpis rodzica (opiekuna)*