

Zgierz, dn. ....

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

.....  
(Adres)

.....  
(Telefon kontaktowy)

**Pani**  
**Julita Skulimowska – Wilk**  
**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5**  
**w Zgierzu**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego/basenu**

Proszę o zwolnienie mojego/mojej syna/córki  
.....ucznia/uczenicy klasy.....  
z zajęć wychowania fizycznego/basenu w okresie  
od dnia ..... do dnia .....  
na podstawie zaświadczenia lekarskiego dołączonego do podania.

.....  
Podpis rodzica /prawnego opiekuna

**Decyzja dyrektora szkoły:**  
Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

.....  
(podpis dyrektora)