

**Dane wnioskodawcy :**

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Tel./e-mail: .....

**załącznik 1**

..... , .....

miejsowość

data

**Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Jełowej**

**PODANIE**

**o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych  
na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mnie/ucznia/ uczennicy<sup>1</sup> .....

(imię i nazwisko)

ur. .... W ....., uczęszczającego

w roku szkolnym ..... do klasy ..... z następujących ćwiczeń  
fizycznych:

.....  
.....  
.....  
.....

Do podania załączam opinię lekarza.

.....  
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

<sup>1</sup> Właściwie zakreślić