**Zwolnienie z czynnego uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

………………………………………………………

(imię, nazwisko, klasa)

z czynnego uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego

w dniu………………………….

z powodu …………………………..

……………………………………………..

(data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

**Zwolnienie z czynnego uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

………………………………………………………

(imię, nazwisko, klasa)

z czynnego uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego

w dniu………………………….

z powodu …………………………..

……………………………………………..

(data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna)