

Łódź, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
adres rodzica (opiekuna prawnego)

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej Nr 11**

im. Marii Kownackiej

Łódź, ul. Hufcowa 20A

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/córkę .....  
imię i nazwisko

urodz.: ....., ucznia klasy .....

z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

z powodu .....

.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna

**Załącznik:**

- opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej