



.....  
miejsowość i data

**Sz. Pani** .....

*(nauczyciel – wychowawca klasy)*

**Publicznej Katolickiej Szkoły Podstawowej**

**im. św. Jana Pawła II**

**ul. Kościeliska 47 A, 34-500 Zakopane**

Proszę o zwolnienie mojego/mojej syna /córki ..... ucznia/uczennicy  
klasy ..... z czynnego uczestnictwa w lekcji wychowania fizycznego w dniu .....  
z powodu .....

.....  
(podpis rodzica)