

Warszawa, dnia.....

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

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej nr 321 w ZSP nr 7  
w Warszawie

### Wniosek

Uprzejmie proszę o zwolnienie syna/ córki .....  
ucznia klasy .....z zajęć wychowania fizycznego / określonych  
ćwiczeń fizycznych\* od .....do .....

.....  
(podpis)

### Załącznik:

1.Zwolnienie lekarskie

\*niepotrzebne skreślić