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

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna) Łódź, dnia………………………

(adres zamieszkania)

Do Dyrekcji Szkoły Podstawowej Nr 46

w Łodzi, ul. Kpt. Fr. Żwirki 11/13

 Proszę zwolnić moje dziecko ............................................, ucznia klasy ………….. z wychowania fizycznego od ...................... do……………. w związku z decyzją lekarza wydaną dnia ……………….

 ……………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna