



Załącznik nr 1

do procedury uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego, informatyki lub zajęć komputerowych

Słupsk,

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 9
w Słupsku**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO,
INFORMATYKI, ZAJĘĆ KOMPUTEROWYCH**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....
ur. , ucznia / uczennicy klasy

z zajęć w okresie:

**od dnia do dnia.....*

**I lub II semestru roku szkolnego 20..... / 20.....*

**roku szkolnego 20..... / 20.....*

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

* niepotrzebne skreślić