

Koszalin, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(Adres)
.....

**Pani Beata Kossakowska - Stopa
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 18
im. Jana Matejki w Koszalinie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojego syna/ mojej córki

.....
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego/ z zajęć na basenie¹

na podstawie zaświadczenia lekarza z dnia

w okresie od..... do.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ niewłaściwe skreślić