

Kielce, dnia .....

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

.....

.....

.....

(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 12  
im. Bohaterów Westerplatte  
w Kielcach**

### WNIOSK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć **wychowania fizycznego** syna/córki

.....ur. .... w .....

PESEL ..... ucznia kl. .... na podstawie złożonych dokumentów.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. ....

2. ....