



SZKOŁA PODSTAWOWA
IM. JANA PAWŁA II
W MICHAŁOWICACH

Michałowice, dnia

**Wniosek o kwalifikację dziecka na zajęcia gimnastyki korekcyjnej
w roku szkolnym 2023/2024**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o kwalifikację mojego dziecka uczennicy/ucznia klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach na zajęcia gimnastyki korekcyjnej w roku szkolnym 2023/2024.

Jako dokument kwalifikujący do zajęć przedstawiam: (zaznaczamy „X” właściwe);

- zaświadczenie od lekarza specjalisty z zaleceniem do gimnastyki korekcyjnej, z opisaną wadą postawy lub wadami wrodzonymi narządu ruchu (załącznik)
- inne, jakie?

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

.....

Podpis rodzica/opiekuna