**Marijampolės ,,Ryto“ pagrindinė mokykla**

**Tėvų (globėjų, rūpintojų) prašymas dėl mokinio nedalyvavimo fizinio ugdymo pamokose iki vienos savaitės**

(Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

 klasė

**PRAŠYMAS**

20 m. mėn. d.

Marijampolė

Prašau atleisti, mano sūnų/dukrą (globotinį (-ę)) ...............................................................

 (vardas, pavardė)

nuo dalyvavimo fizinio ugdymo pamokose nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dėl šių priežasčių (pažymėti):

* Atliktas gydymas ar procedūra, po kurio gydytojai rekomendavo apriboti fizinį krūvį;
* Pasveiko po sudėtingos ligos ar operacijos, po kurios gydytojai rekomendavo apriboti fizinį krūvį;
* Kita (įrašyti).............................................................................................................................. .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Tėvų (globėjų, rūpintojų) parašas)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Marijampolės ,,Ryto“ pagrindinė mokykla**

**Tėvų (globėjų, rūpintojų) prašymas dėl mokinio nedalyvavimo fizinio ugdymo pamokose iki vienos savaitės**

(Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

 klasė

**PRAŠYMAS**

20 m. mėn. d.

Marijampolė

Prašau atleisti, mano sūnų/dukrą (globotinį (-ę)) ...............................................................

 (vardas, pavardė)

nuo dalyvavimo fizinio ugdymo pamokose nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dėl šių priežasčių (pažymėti):

* Atliktas gydymas ar procedūra, po kurio gydytojai rekomendavo apriboti fizinį krūvį;
* Pasveiko po sudėtingos ligos ar operacijos, po kurios gydytojai rekomendavo apriboti fizinį krūvį;
* Kita (įrašyti).............................................................................................................................. .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Tėvų (globėjų, rūpintojų) parašas)