Wrocław, dnia……………

**Wniosek o kwalifikację dziecka na zajęcia gimnastyki korekcyjnej**

Zwracam się z prośbą o kwalifikację mojego dziecka …………………………………………………………

z grupy ………. Przedszkola nr 84 w ZSP 2 we Wrocławiu, na zajęcia gimnastyki korekcyjnej w roku szkolnym 20……/20…… .

Do wniosku dołączam zaświadczenie od lekarza z zaleceniem do gimnastyki korekcyjnej, z opisaną wadą postawy.

………………………………………………………..

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)