

Nom prénom
Adresse
Code postal / Ville
N° Téléphone

Nom de l'établissement
Numéro et rue
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : demande de dispense d'EPS

Madame / Monsieur (nom du professeur d'EPS),

Je vous écris au sujet de l'état de santé de mon fils / ma fille, (prénom et nom de votre enfant) qui est en classe de (précisez : CP, CE1, CE2, CM1, CM2, 6^e, 5^e, etc.). Il / Elle s'essouffle au moindre effort physique à cause d'un asthme sévère.

Par conséquent, je vous demande d'accorder à mon enfant une dispense des cours d'éducation physique et sportive jusqu'à ce que ses problèmes respiratoires disparaissent.

À cet effet, je vous joins un certificat médical rédigé par son médecin traitant, recommandant l'arrêt de toute activité physique jusqu'à nouvel ordre.

En vous remerciant par avance pour votre bienveillante coopération, je prie d'agréer, Madame / Monsieur (nom du professeur d'EPS), l'expression de mes salutations distinguées.

Signature