

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 de piscine

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

Je me permets de vous contacter afin de vous demander de dispenser de piscine ma fille (prénom et nom de votre enfant), élève en classe de (complétez : CP, CE1, CE2, CM1, CM2, 6^e, 5^e, etc.), pour ce jour.

En effet, mon enfant souffre d'inconfort et de douleurs liées aux menstruations qui la rendent inapte à pratiquer toute activité physique.

Consciente de l'importance de l'assiduité aux cours d'EPS, je suis prête à vous fournir un certificat médical de son médecin traitant, si vous le jugez nécessaire.

Comptant sur votre bienveillante compréhension, je vous prie de croire, Madame / Monsieur (nom du professeur d'EPS), à mes sentiments les meilleurs.

Signature