

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 vous contacte afin de vous demander une dispense temporaire de piscine pour mon enfant (prénom et nom de votre enfant), scolarisé(e) en classe de (complétez : CP, CE1, CE2, CM1, CM2, 6^e, 5^e, etc.).

En effet, (prénom de votre enfant) souffre d'une otite qui, selon son médecin traitant, est incompatible avec la pratique d'une activité aquatique pendant (durée) jours / semaines afin de permettre une guérison rapide et complète.

Vous trouverez joint à cette lettre un certificat médical qui atteste de sa maladie.

Veillez agréer, Madame / Monsieur (nom du professeur d'EPS), l'expression de mes respectueuses salutations.

Signature