

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),

Mon fils / ma fille, (prénom et nom de votre enfant) est atteint(e) d'un(e) rhume / angine qui nécessite l'arrêt d'une activité aquatique jusqu'au (date).

En effet, selon son docteur, il est préférable d'éviter tout contact prolongé avec l'eau chlorée pendant cette période de convalescence afin de ne pas aggraver son état de santé et de favoriser une guérison rapide.

Vous trouverez ci-joint le certificat médical attestant de cette inaptitude temporaire.

Comprenant parfaitement l'importance de l'activité physique et de la natation dans le programme scolaire, je me tiens à votre disposition pour toute information complémentaire.

Dans cette attente, je vous prie de recevoir, Madame / Monsieur (nom du professeur d'EPS), mes salutations distinguées.

Signature