

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 écris pour vous informer que mon enfant, (prénom et nom de votre enfant), scolarisé en classe de (précisez : CP, CE1, CE2, CM1, CM2, 6^e, 5^e, etc.), souffre d'une allergie au chlore. Celle-ci se manifeste par (spécifiez : des plaques rouges sur tout le corps, une conjonctivite, des problèmes respiratoires, de l'eczéma, des démangeaisons de la peau, des éternuements, une irritation du nez et de la gorge, etc.).

Cette allergie a été diagnostiquée par notre médecin traitant, le docteur (nom du médecin), qui a établi un certificat médical joint à la présente.

Par conséquent, je vous saurais gré de bien vouloir accorder une dispense de participation aux cours de natation à (prénom de votre enfant), afin de préserver sa santé.

En vous remerciant par avance pour votre aimable compréhension et restant à votre disposition pour toute information complémentaire, je vous prie d'agréer, Madame / Monsieur (nom du professeur d'EPS), l'expression de mes salutations distinguées.

Signature