

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 17/06/2026

Objet : Demande de dispense des cours d'éducation physique et sportive pour [Prénom Nom]

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous écrire afin de solliciter une dispense des cours d'éducation physique et sportive pour mon enfant, [Nom et Prénom de l'enfant], actuellement élève en classe de [Classe] au sein de votre établissement.

Pour des raisons médicales, notre médecin traitant, le Docteur [Nom du médecin], a recommandé que [Nom de l'enfant] ne participe pas aux activités sportives du [date de début] au [date de fin], en raison de [motif médical]. Vous trouverez ci-joint le certificat médical attestant de cette inaptitude.

Je vous remercie de bien vouloir prendre en compte cette dispense temporaire et de m'indiquer si la présence de [Nom de l'enfant] reste requise pendant les séances, afin qu'un aménagement adapté puisse être prévu.

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous remercie par avance de l'attention portée à cette demande.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature