

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Biała Podlaska, dn

Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym

Na podstawie paragrafu 5 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. poz. 843 ze zm.) oraz zaświadczenia lekarskiego, proszę o zwolnienie

..... ucznia/uczennicy klasy z zajęć
wychowania fizycznego w okresie od do

*Proszę o zwolnienie z obecności na pierwszej i ostatniej godzinie lekcyjnej i oświadczam, że biorę odpowiedzialność za przebywanie mojego dziecka poza terenem szkoły w trakcie trwania tych zajęć.**

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

Załącznik:

1. Zaświadczenie lekarskie.

* *niepotrzebne skreślić*

Decyzja Nr dyrektora szkoły dotycząca zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym

Na podstawie paragrafu 5 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. poz. 843 ze zm.)
zwalniam

..... ucznia/uczennicę klasy z zajęć
wychowania fizycznego w okresie od do

oraz z obecności na pierwszej i ostatniej godzinie tych zajęć*.

.....
/data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/

* *niepotrzebne skreślić*