

Warszawa,

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

WNIOSEK DO DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ

NR 380 IM. JANA PAWŁA II

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

(wniosek należy złożyć za pośrednictwem nauczyciela prowadzącego z uczniem zajęcia wychowania fizycznego)

Na podstawie §4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (t. jedn. Dz.U. 2023 poz. 2572) oraz opinii wydanej przez lekarza z dnia r. proszę o zwolnienie mojego dziecka:

.....
ucznia/uczennicę* kl.

z wykonywania określonych ćwiczeń:.....
/ z zajęć wychowania fizycznego*

w okresie

(proszę wpisać, który semestr lub rok szkolny)

OŚWIADCZENIE

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie **mojego dziecka** z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej i ostatniej lekcji oraz **oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie.**

Do wniosku załączam:

1. Opinię lekarską

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

Data otrzymania i czytelny podpis nauczyciela prowadzącego
zajęcia wychowania fizycznego