

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 843).

..... dnia

Wnioskodawca:¹

.....
imię i nazwisko

.....
adres, nr telefonu

**Dyrektor IX Liceum Ogólnokształcącego
im. Zygmunta Wróblewskiego w Krakowie
ul. K. Czapińskiego 5
30 – 048 Kraków**

WNIOSEK

Proszę zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego ucznia klasy

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w okresie
(wpisać okres zwolnienia)

na podstawie opinii wydanej przez lekarza oraz biorę całkowitą odpowiedzialność za córkę /
syna² w czasie trwania zajęć wychowania fizycznego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis wychowawcy klasy)

.....
(czytelny podpis nauczyciela WF)

Załącznik:
Opinia lekarska

¹ Z wnioskiem o udzielenie zwolnienia mogą wystąpić rodzice (prawni opiekunowie) niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń

² Właściwie podkreślić