

WNIOSEK O ZWOLNIENIE OD ĆWICZEŃ NA LEKCJI WF

Podstawa prawna: § 5 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U.2015.843)

Wnioskodawca:¹

..... dnia r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres, nr telefonu

Pani

**Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego
im. Mikołaja Kopernika w Radomiu
ul. Żeromskiego 10
26-600 Radom**

W N I O S E K

Proszę o zwolnienie ucznia.....:
(klasa , imię i nazwisko ucznia)

- z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

- z realizacji zajęć wychowania fizycznego

na podstawie opinii wydanej przez lekarza.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:
Opinia lekarska

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