

Imię i nazwiskodnia,

.....

Adres

.....

.....

Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego

im. Władysława Orkana

w Limanowej

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Na podstawie:

Ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 357) – dodany Rozdział 3a i 3b, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. poz. 843) zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie* mojego dziecka ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego w terminie od do Zgodnie z załączonym zaświadczeniem lekarskim wydanym w dniu przez

1. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego
2. Zwolnienie z wykonywania wszystkich ćwiczeń
3. Zwolnienie z określonych ćwiczeń (wg zaświadczenia lekarskiego, jakie typy ćwiczeń – wymienić)

.....
.....
.....

*Właściwe podkreślić

Podpis rodziców/prawnych opiekunów