

Załącznik nr 1 do PROCEDURY zwalniania uczniów zajęć z wychowania fizycznego na wniosek rodziców w oparciu o zaświadczenie wydaną przez lekarza, na czas określony w tej opinii

Dane rodzica/prawnego opiekuna

Warszawa, dn.....

Nazwisko:..... Imię:.....

Adres:.....

Telefon:.....

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej Nr 356**  
**im. Ryszarda Kaczorowskiego**

## **WNIOSEK RODZICA O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

### **Uprzejmie proszę o zwolnienie:**

- z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych (zgodnie z § 4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych).
- z realizacji zajęć wychowania fizycznego (zgodnie z § 4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych).

.....  
(imiona i nazwisko ucznia / klasa)

**w okresie:**      od dnia ..... do dnia ..... 20.....r.

na okres roku szkolnego 20...../20.....

*/Należy wybrać jedną opcję zaznaczając X w odpowiedniej kratce*

**W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.**

**Proszę o zwolnienie dziecka do domu w przypadku, gdy lekcja wychowania fizycznego przypada na pierwszej lub ostatniej godzinie zajęć. Oświadczam, iż w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko.**

.....  
*/czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna/*