Grybów, ……………………………….

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Artura Grottgera
w Grybowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego syna/córki

…………………………………….. ur. ……………………, ucznia/uczennicy klasy …………… z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia …………………….. do dnia …………………………,

- na okres ……. semestru roku szkolnego ……….. / ……….,

- na okres roku szkolnego ……….. / ……….,

z powodu ……………………………………………………………………………………… w załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie z dnia ……………………….

Jednocześnie proszę o zwolnienie dziecka w przypadku, gdy lekcje wychowania fizycznego przypadają na pierwszych lub ostatnich godzinach zajęć i biorę za nie odpowiedzialność w tym czasie.

…………………………………..

 (podpis rodzica, opiekuna)

**DECYZJA NR** ………… **/** ……………..

w sprawie zwolnienia ucznia z nauki wychowania fizycznego.

Na podstawie § 5 ust.. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów i sprawdzianów w szkołach, oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia ……………………. o ograniczonych możliwościach uczestnictwa w tych zajęciach - **zwalniam**

ucznia …………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, klasa)

z zajęć wychowania fizycznego

w okresie od dnia ……………………. do dnia ………..……….

Podczas trwania zajęć uczeń ma obowiązek uczestniczenia w niej wraz z całą klasą (nie jest oceniany za osiągnięcia) lub jest zwalniany zgodnie z wolą rodziców (opiekunów) wyrażoną na podaniu do Dyrektora szkoły.

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Kuratorium Oświaty – Delegatura w Nowym Sączu w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

 Dyrektor Szkoły

 ……………………………………….