

**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 oraz oświadczam, że 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 — **z w a l n i a m**

ucznia
(imię i nazwisko, klasa)

z zajęć wychowania fizycznego

w okresie od dnia do dnia

Podczas trwania zajęć uczeń ma obowiązek uczestniczenia w nich wraz z całą klasą (nie jest oceniany za osiągnięcia) lub jest zwalniany zgodnie z wolą rodziców (opiekunów) wyrażoną powyżej w 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

.....