

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość i data)

Decyzja nr
w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć realizacji wychowania fizycznego

Działając na podstawie*:

- § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 843)
- § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1534)
- § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373)

zwalniam z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania ćwiczeń

..... ucznia klasy.....
(imię i nazwisko)

w okresie od..... do.....

Uzasadnienie

Uczeń przedłożył opinię lekarską z dnia..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego/o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach w okresie od..... do.....

.....
(podpis i pieczętka dyrektora szkoły)

Otrzymują:

1. Rodzice (prawni opiekunowie ucznia) / pełnoletni uczeń

Do wiadomości

1. Nauczyciel wychowania fizycznego,
2. Wychowawca klasy