

Szkoła Podstawowa w Kłaju  
32-015 Kłaj  
361 Kłaj  
tel. 12 284 11 76

Kłaj, .....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. ks. Jana  
Twardowskiego w Kłaju**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojego syna/ córki

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

- od dnia ..... do dnia.....
- na okres I, II semestru roku szkolnego 2019/2020
- na okres roku szkolnego 2019/2020

z powodu .....

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

Jednocześnie proszę o zwolnienie dziecka do domu w przypadku gdy lekcje wychowania fizycznego przypadają na ostatnich godzinach zajęć i biorę za nie pełną 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 ucznia, klasa/

z nauki wychowania fizycznego

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

Podczas trwania lekcji z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń ma obowiązek uczestniczenia w niej wraz z całą klasą (nie jest oceniany za osiągnięcia) lub jest zwalniany do domu zgodnie z wolą rodziców (opiekunów) wyrażoną na podaniu do Dyrektora szkoły. Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Kuratorium Oświaty – w Krakowie w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

Dyrektor Szkoły  
.....