

## WNIOSEK

### O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO/ Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO\*

Podstawa prawna: - § 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)

..... dnia ..... r.

#### Wnioskodawca:

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres, nr telefonu

**Jolanta Kaczmaro**  
**Dyrektor**  
**CXXXVII Liceum Ogólnokształcącego**  
**z Oddziałami Dwujęzycznymi**  
**im. Roberta Schumanaw Warszawie**

## WNIOSEK

Proszę o zwolnienie:

- z realizacji zajęć wychowania fizycznego

- z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*

ucznia klasy.....

(klas, imię i nazwisko ucznia)

na podstawie opinii wydanej przez lekarza w okresie .....

Jednocześnie proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach gdy odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej ..... wpisać dni tygodnia i godziny

zajęć Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
podpis wychowawcy klasy

.....  
podpis nauczyciela WF

Załącznik:

- opinia lekarska

\*niewłaściwe skreślić