

Jodłownik, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
.....  
Adres

Pani mgr Joanna Pocięcha  
Dyrektor Zespołu Szkolno - Przedszkolnego  
w Jodłowniku

**PROŚBA O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Na podstawie Rozdziału 3a Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1457, 1560 i 1669) Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019; poz. 373 z późn. zm.)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie\* mojego dziecka  
..... ucznia/uczennicy klasy .....  
z zajęć wychowania fizycznego w terminie od .....do .....  
zgodnie z załączonym zaświadczeniem lekarskim wydanym w dniu .....  
przez .....

1. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego
2. Zwolnienie z wykonywania wszystkich ćwiczeń
3. Zwolnienie z określonych ćwiczeń (wg zaświadczenia lekarskiego, jakie typy ćwiczeń-wymienić)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\*Właściwe podkreślić

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych