

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Wojska Polskiego w Obornikach

Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie § 4 ust. 1 Rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373) oraz zaświadczenia lekarskiego, proszę o zwolnienie

..... ucznia/uczennicy klasy
urodzonego/ej z zajęć wychowania fizycznego w zakresie
..... w okresie od do

Załącznik:

1. Opinia lekarza

.....
(podpis rodzica/opiekuna)