

.....  
(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. 2 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 realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie  
od ..... do .....

Załącznik:

1. Opinia lekarza

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)