

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 134
im. Stanisława Lema w Krakowie**

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie paragrafu 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373) oraz zaświadczenia lekarskiego, zgodnie z Procedurami zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego w Szkole Podstawowej nr 134 w Krakowie, proszę o zwolnienie ucznia/uczenicy klasy z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia.....do dnia.....
- na okres I lub II roku szkolnego 20...../20.....
- na cały okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
Podpis rodzica/opiekuna