**WNIOSEK**

**O ZWOLNIENIE OD ĆWICZEŃ NA LEKCJI WF**

*Podstawa prawna: § 4 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 22 lutego 2019 r.   
w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych  
(Dz.U.2019.373 ze zm.)*

…………………………. dnia .................... r.

***Wnioskodawca:[[1]](#footnote-1)***

*................................................................................*

*imię i nazwisko*

*.................................................................................*

*.................................................................................*

*adres, nr telefonu*

***Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego***

***im. Mikołaja Kopernika w Radomiu***

***ul. Żeromskiego 10***

***26-600 Radom***

Proszę o zwolnienie ucznia…………………………………………..…….……………………………………………………:

(klasa , imię i nazwisko ucznia)

- z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego[[2]](#footnote-2)

- z realizacji zajęć wychowania fizycznego2

na podstawie opinii wydanej przez lekarza.

…………………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

Opinia lekarska

1. Z wnioskiem o udzielenie zwolnienia mogą wystąpić rodzice (prawni opiekunowie) niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń. [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić niepotrzebne [↑](#footnote-ref-2)