

Raszyn, dnia

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Cypriana Godebskiego w Raszynie
ul. Szkolna 2 05 - 090 Raszyn**

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

W związku ze zwolnieniem lekarskim syna/córki)*

.....
klasa w okresie od do

z zajęć wychowania fizycznego/z zajęć basenu)*, zwracam się z prośbą o zwolnienie dziecka z obowiązku obecności na tych zajęciach.

(proszę wybrać i wypełnić jedną z opcji):

Zajęcia są na pierwszych lub ostatnich zajęciach:

.....
(proszę podać dzień tygodnia i godziny)

Dziecko będzie przebywać w świetlicy szkolnej/ pod moją opieką w domu)*

Zajęcia są w trakcie lekcji:

.....
(proszę podać dzień tygodnia i godziny)

Dziecko będzie przebywać na świetlicy / z nauczycielem wychowania fizycznego)*

Jestem świadomy(a), że aby dziecko mogło być klasyfikowane z zajęć wychowania fizycznego musi mieć minimum 50% obecności. W przypadku zbyt wielu nieobecności uczeń będzie zdawał egzamin klasyfikacyjny z tego przedmiotu. Uczniowie zwolnieni z całości zajęć wychowania fizycznego będą mieli wpisane na świadectwie „zwolniony”.

.....
(podpis rodzica)

Raszyn, dnia.....

Decyzja Dyrektora

Na podstawie §8 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2004r. w sprawie warunków i sposobów oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów i sprawdzianów w szkołach publicznych oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia o zwolnieniu z w/w zajęć

Zwalniam

ucznia klasy z wychowania

fizycznego/ basenu)* od dnia..... do dnia

(podpis dyrektora)

)* - niepotrzebne skreślić