

**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

.....
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 fizycznego²

- 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.

² Skreślić niepotrzebne