

Nowy Sącz, dn.

Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego
z OD im. Jana Długosza w Nowym Sączu

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO/
* WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

ur. , ucznia/uczenicy klasy , z:

- *wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego:

- *zajęć wychowania fizycznego w okresie od dnia do dnia

z powodu.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica (opiekuna))

W przypadku złożenia zwolnienia z obecności ucznia na zajęciach wychowania fizycznego, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi godzinami lekcyjnymi zgodnie z rozkładem lekcji biorę, całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki w czasie nieobecności na w/w zajęciach.

.....

podpis rodzica (opiekuna)

.....

Pieczęć i podpis pielęgniarki szkolnej

Nowy Sącz, dn. _____

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Na podstawie § 5 ust. 1, Rozporządzenia MEN z dnia 30.04.2007r. z późniejszymi zmianami zawartymi w rozporządzeniu z dnia 10 czerwca 2015 r. (Dz.U.2015.843, Dz. U. z dnia 18 czerwca 2015 r.) w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych oraz zgodnie z trybem określonym w WZO I Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Jana Długosza w Nowym Sączu, po rozpatrzeniu podania zwalniając uczenicę/ucznia z:

*wykonywania określonych ćwiczeń podczas zajęć wychowania fizycznego w zakresie wskazanym przez lekarza

*zajęć wychowania fizycznego

w okresie: _____ .

.....

(podpis dyrektora)