

Dane Rodziców/prawnych opiekunów

Poznań, dnia.....:

.....

Nazwisko i imię

.....

Adres

Dyrektor

Zespołu Szkół Gimnazjalno- Licealnych

w Poznaniu

Podanie o częściowe zwolnienie z wychowania fizycznego

Na podstawie §5 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych, uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki*

ucznia/uczennicy* klasy

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych podczas zajęć wychowania fizycznego na podstawie załączonej opinii lekarskiej i na czas w niej określony.

Podpis Rodzica (opiekuna)

.....

* - niepotrzebne skreślić