Olsztyn, dnia ….............................

.…………………………………………………

( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**DYREKTOR**

**Szkoły Podstawowej nr 34**

**im. Józefa Malewskiego**

**w Olsztynie**

**Podanie o 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/jej syna/córki\*

......................................................................................................................................................

ur. ............................................................, ucznia/uczennicy\* klasy..................................

z zajęć wychowania fizycznego w okresie :

* od dnia........................do dnia............................
* na okres I/II\* półrocza roku szkolnego 20....../20....
* na okres roku szkolnego 20....../20......

z powodu............................................................................................................

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.........................................................................

( podpis rodzica lub opiekuna prawnego )

W związku ze zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego syna/córki\*

................................................................................................... , ucznia/ uczennicy\* klasy.....................

zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji:

....................................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................

( wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/ córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

..............................................................................................

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)