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

( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**DYREKTOR**

**Szkoły Podstawowej nr 34**

**im. Józefa Malewskiego**

**w Olsztynie**

**Podanie o** [**zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych**](http://www.portalsamorzadowy.pl/edukacja/wpis-zwolniony-zamiast-oceny-z-wf-u-to-plaga%2C67450.html) **na zajęciach 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 prawnego)

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

 \* - niepotrzebne skreślić