



....., dn.

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK
O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I TAŃCA**

Na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373 ze zm.)

**DYREKTOR
IX Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*
ur., ucznia/uczennicy* klasy z zajęć
wychowania fizycznego i tańca/zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń* w okresie
od do na podstawie opinii wydanej przez
lekarza z dnia.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i zachowanie mojego dziecka w tym czasie.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić