

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
data

Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym 2023/2024

Na podstawie paragrafu 8 ust.1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2007r. nr 83, poz. 562) oraz zaświadczenia lekarskiego, proszę o zwolnienie

.....ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie od

do

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego