

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

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Ignacego Łukasiewicza
w Środzie Wielkopolskiej**

**Wniosek o zwolnienie z określonych ćwiczeń fizycznych
na zajęciach wychowania fizycznego
w roku szkolnym 2026/2027**

Na podstawie §4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2572 oraz z 2024 r. poz. 438) oraz zaświadczenia lekarskiego, proszę o zwolnienie

..... ucznia/uczennicy klasy

ze wskazanych w opinii lekarza ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie od do

.....
podpis rodzica / opiekuna