# WNIOSEK
## O ZWOLNIENIE OD ĆWICZEŃ NA LEKCJI WF

*Podstawa prawna: § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (tekst jednolity: Dz.U.2023. 2572 ze zm.)*

…… dnia ..... r.

***Wnioskodawca:***[1]

……
*imię i nazwisko*

……

……
*adres, nr telefonu*

***Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego***
***im. Mikołaja Kopernika w Radomiu***
***ul. Żeromskiego 10***
***26-600 Radom***

Proszę o zwolnienie ucznia……:
(klasa , imię i nazwisko ucznia)

- z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego[2]

- z realizacji zajęć wychowania fizycznego[2]

na podstawie opinii wydanej przez lekarza.

……
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:
Opinia lekarska

[1] Z wnioskiem o udzielenie zwolnienia mogą wystąpić rodzice (prawni opiekunowie) niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń.

[2] Skreślić niepotrzebne