

PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z OBOWIĄZKU UCZESTNICZENIA
W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.

Zielona Góra,

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna ucznia)

Dyrektor
Zespół Szkół Ekonomicznych
Zielona Góra

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć z wychowania fizycznego córki/syna
..... w okresie od do Jednocześnie
oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność w czasie nieobecności na zajęciach.

W załączeniu – zaświadczenie lekarskie.

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia).

DECYZJA NR/.....
W SPRAWIE ZWOLNIENIA Z NAUKI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.

Na podstawie § 8 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Edukacji Narodowej z dnia 07
września 2004 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania
promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów
i sprawdzianów w szkołach publicznych oraz na podstawie opinii
lekarskiej z dnia o całkowitej niezdolności do
uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, zwalnię

.....
(imię i nazwisko ucznia)
ucznia Zespołu Szkół Ekonomicznych w Zielonej Górze klasa
z zajęć wychowania fizycznego w okresie od dnia do
dnia.....

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Lubuskiego Kuratorium Oświaty w Gorzowie
Wielkopolskim delegatura w Zielonej Górze w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji.