…………………………………… …............................................. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna miejscowość, data

……………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 134**

**im. Stanisława Lema w Krakowie**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie paragrafu 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej   
z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów   
w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373) oraz zaświadczenia lekarskiego, zgodnie z Procedurami zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego w Szkole Podstawowej nr 134 w Krakowie, proszę o zwolnienie …………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy ……… z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia………………………………………..…do dnia………………………………………..….

- na okres I lub II roku szkolnego 20……../20…..….

- na cały okres roku szkolnego 20…….../20…….….

z powodu…………………………………………………………………………………………………..

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.......................................

Podpis rodzica/opiekuna