Leszno, dnia……………………….

……………………………………………………..
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Dyrektor
Zespołu Szkół Rolniczo-Budowlanych w Lesznie

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W ROKU SZKOLNYM 2026/2027

Na podstawie § 4 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 2572) oraz zaświadczenia lekarskiego, proszę o zwolnienie syna/córki...urodz. ....…………………… ucznia/uczennicy klasy …...........................… z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ……..…..............…… do ……...

Załącznik:

1. zaświadczenie lekarskie

………………………………..
(podpis rodzica/opiekuna/pełnoletni uczeń)

DECYZJA W SPRAWIE ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W ROKU SZKOLNYM 2026/2027

Na podstawie § 4 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 2572) **zwalniam** ……......................…………………........... ucznia/uczennicę klasy …................................... z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ……............................ do…………………

……………………………………
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły)