

Otwock, dn.

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....

telefon

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3
im. Tomasza Morusa
w Otwocku**

**PODANIE O ZWOLNIENIE
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373 z późn. zm.)

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka

uczennicy / ucznia* klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

od dnia do dnia

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić