

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ INFORMATYKI LUB WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Podstawa prawna §8 ust.1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U z 2007r. nr 83 poz.562 z późn.zmianami)

....., dnia.....r.

Wnioskodawca:

.....
imiona i nazwisko

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego
w Ciechanowie**

WNIOSEK

Proszę o zwolnienie z zajęć informatyki/wychowania fizycznego1 ucznia klasy

.....

na podstawie opinii wydanej przez lekarza.

Biorę odpowiedzialność za dziecko w trakcie zajęć wychowania fizycznego.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
czytelny podpis wychowawcy klasy

.....
czytelny podpis nauczyciela informatyki/ wychowania fizycznego

Załącznik:

Opinia lekarska

1. Niepotrzebne skreślić
2. Z wnioskiem o udzielenie zwolnienia mogą wystąpić rodzice (prawni opiekunowie) niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń.