

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ INFORMATYKI LUB WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Na podstawie §1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U z 2017r. poz.1651)

....., 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.