**Wzór zwolnienia** dla uczniówzwolnionych z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych

Włoszczowa, dn............................…………....…

# Zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r.   
w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 2572), po zapoznaniu się z opinią lekarską  
z dnia ....................…….......................................................……………………..zwalniam ucznia

.......................................................................…….…………….................................................

*(imię i nazwisko, klasa )*

z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

na czas od ............................……..……..............do..................................................................  
  
  
  
  
…………………………..  
 *(pieczęć i podpis dyrektora)*