**Wzór**  dla uczniów zwolnionychz zajęć w-f, informatyki lub zajęć komputerowych

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

**Zwolnienie z realizacji zajęć**

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 realizacji zajęć; wychowania fizycznego, informatyki, zajęć komputerowych \* na czas

od...............................................................… do ........................................................................ .

*…………………………………………………..*

*(pieczęć i podpis dyrektora)*