

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Zespołu Szkół Elektryczno - Elektronicznych
im. prof. Janusza Groszkowskiego
w Radomsku

**WNIOSEK
o zwolnienie ucznia z wychowania fizycznego**

Na podstawie § 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 2572 z późn. zm.) oraz zaświadczenia lekarskiego, proszę o zwolnienie

z zajęć wychowania fizycznego syna/ córkę*
ucznia/uczennicy* klasy Technikum Elektryczno – Elektronicznego w Zespole Szkół
Elektryczno - Elektronicznych w Radomsku, o okresie

(proszę wskazać okres widniejący na zwolnieniu od lekarza)

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za syna/córkę*, podczas jego/jej* nieobecności na pierwszych bądź ostatnich godzinach wychowania fizycznego.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Załącznik:
- zaświadczenie lekarskie

**niepotrzebna skreślić*