

Ząbki, dnia.....

**Decyzja nr .../.....
w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów w szkołach publicznych (Dz. U. 2015 nr 0 poz.843), na wniosek Pana/Pani
z dnia , wraz z zaświadczeniem lekarskim

Zwalniam/ nie zwalniam*

....., ucznia klasy..... Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach, z realizacji zajęć wychowania fizycznego / z wykonywania ćwiczeń*.....
.....

.....
.....
.....
w okresie odr. do r.

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Mazowieckiego Kuratora Oświaty w Warszawie.

Uzasadnienie

Podstawą zwolnienia był wniosek rodzica oraz zaświadczenie lekarza.

Otrzymują :

- 1) Pan/i
.....
- 2). wychowawca
- 3)nauczyciel wychowania fizycznego,
- 4).a/a

**niepotrzebne skreślić*

mf