

DANE RODZICÓW
(OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Sobolew, dn.

Nazwisko:

Imię:

Adres:

.....

**Dyrekcja
Publicznej Szkoły Podstawowej
w Sobolewie**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

ur., ucznia / uczennicy klasy,

z zajęć wychowania fizycznego w okresie¹:

od dnia do dnia.....

na okres I lub II semestru roku szkolnego 20.... / 20.....

na okres I roku szkolnego 20.... / 20.....

z powodu

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Z poważaniem

.....

podpis rodzica (opiekuna)

¹ właściwe wypełnić i podkreślić

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA
W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O ZWOLNIENIE
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Decyzję o zwolnieniu ucznia z nauki przedmiotu podejmuje dyrektor szkoły na podstawie § 8 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 07 września 2004r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów i sprawdzianów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2004 Nr 199, poz. 2046 z późniejszymi zmianami) oraz na podstawie przedłożonych dokumentów.

1. Uczeń ubiegający się o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego i / lub basenu powyżej 2 miesięcy ma obowiązek przedłożenia w sekretariacie szkoły do dnia 30 września² danego roku podania do dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej, zawierającego:
 - prośbę o zwolnienie podpisaną przez rodziców (prawnych opiekunów),
 - zaświadczenie lekarskie.
2. Uczeń korzystający z całkowitego zwolnienia ma obowiązek biernego uczestniczenia w zajęciach swojej klasy (grupy) na zasadzie obserwatora.

² w przypadku zwolnień w ciągu roku szkolnego, następnego dnia po otrzymaniu zwolnienia lekarskiego