

Załącznik nr 1

.....
/Nazwisko i imię składającego podanie rodzica/

.....
/ Data założenia podania/

.....
/Adres/

DYREKTOR
Zespołu Szkół Ekonomicznych
w Nowym Sączu

Dotyczy: zwolnienia ucznia z ćwiczeń lub zajęć wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna / córki

.....
/Nazwisko i imię/

ucznia / uczennicy/ klasy /Technikum nr 3, III Liceum Ogólnokształcącego/¹

☐ ² z wykonywania **ćwiczeń wskazanych w opinii wydanej przez lekarza na zajęciach** wychowania fizycznego

☐ ² **z realizacji zajęć wychowania fizycznego**

Prośbę swoją motywuję stanem zdrowia mojego syna / córki /w załączeniu opina lekarza/.

W przypadku zwolnienia **z realizacji zajęć** przez lekarza, jeśli zajęcia z wychowania fizycznego są ostatnimi zajęciami edukacyjnymi w danym dniu proszę o wcześniejsze zwalnianie ucznia do domu, a jeśli zajęcia z wychowania fizycznego są pierwszymi zajęciami w danym dniu, proszę o wyrażenie zgody na późniejsze rozpoczynanie zajęć. Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie nieobecności na ćwiczeniach, zajęciach.

.....
/Czytelny podpis rodzica/

Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół Ekonomicznych w Nowym Sączu Nr

na podstawie § 5 ust.1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 843 ze zm.).

oraz §4 ust.1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 1534) oraz §31 Statutu Zespołu Szkół Ekonomicznych zarządzam co następuje.

☐ **zwalniam** ucznia z wykonywania ćwiczeń wskazanych przez lekarza w opinii w okresie

od do

☐ **zwalniam** ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza w okresie

od do

.....
/podpis wychowawcy/

.....
/ pieczęć i podpis dyrektora/

.....
/podpis nauczyciela WF

