

DANE RODZICÓW  
(PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Żelechów, dn. ....

Nazwisko:.....

Imię: .....

Adres:.....

.....

**Dyrekcja  
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych  
w Żelechowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

ur. .... , ucznia / uczennicy klasy .....

z zajęć **wychowania fizycznego i basenu** w okresie: \*

- od dnia ..... do dnia.....

- na okres **I** lub **II** semestru roku szkolnego **200..... / 200.....**

- na okres **I roku** szkolnego **200..... / 200.....**

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam **zaświadczenie lekarskie** na druku opracowanym przez szkołę.

Z poważaniem

\* właściwe zakreślić

.....

podpis rodzica (opiekuna)

## TRYB POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

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

\* ( w przypadku zwolnień w ciągu roku szkolnego, następnego dnia po otrzymaniu zwolnienia lekarskiego)

Żelechów, dnia .....

### DECYZJA NR ...../..... w sprawie zwolnienia ucznia z nauki wychowania fizycznego

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 oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w tych zajęciach

#### *Zwalniam*

ucznia klasy .....

(imię i nazwisko ucznia, klasa, szkoła)

z nauki wychowania fizycznego w okresie od dnia ..... do dnia .....

Podczas trwania lekcji z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń ma obowiązek uczestniczenia w niej wraz z całą klasą (nie jest oceniany za osiągnięcia).

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Kuratorium Oświaty – Delegatura w Siedlcach w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

Dyrektor Szkoły

.....