

Gdańsk,

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 7

w Gdańsku

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

*Podstawa prawna Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230, z 2023 r. poz. 1234.),
§ 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów
i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373 z późn. zm.)*

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego/mojej syna/córki
ucznia klasy z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego w okresie
.....z powodu.....

W załączeniu przedstawiam oryginał opinii lekarza.

W dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej będzie umieszczony wpis „zwolniony”.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w czasie trwania zajęć wychowania fizycznego, odbywających się między innymi lekcjami, uczeń zobowiązany jest przebywać pod opieką nauczyciela, wychowawcy świetlicy lub nauczyciela biblioteki w czytelnicy. Jeżeli czytelnica jest nieczynna, zobowiązany jest przebywać w pomieszczeniu, w którym odbywają się zajęcia wychowania fizycznego.

Uczeń nie uczestniczy w zajęciach wychowania fizycznego, jeśli w planie lekcji są to pierwsze lub ostatnie godziny zajęć.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo moje dziecko w czasie nieobecności na zajęciach wychowania fizycznego, które rozpoczynają lub kończą dzień nauki.

Wyrażam zgodę na udostępnienie *Decyzji o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego* za pośrednictwem dziennika elektronicznego w aplikacji GPE-Uonet+ lub przesłanie na wskazany adres poczty e-mail.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)