

.....
Nazwisko i imię składającego podanie pełnoletniego ucznia

.....
miejsowość, data

.....
Adres

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ Nr 4
w Nowym Sączu**

Dotyczy: zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie
ucznia/uczennicy klasytechnikum z określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach
wychowania fizycznego / z zajęć wychowania fizycznego* zgodnie z załączonym zaświadczeniem
lekarskim.

.....
Czytelny podpis pełnoletniego ucznia

*Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie
śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny
klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.*

* - niepotrzebne skreślić