

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Zielona Góra, .....

.....  
(adres, nr telefonu)

.....

**Dyrektor  
Zespołu Edukacyjnego nr4  
w Zielonej Górze**

## **Wniosek o zwolnienie z wychowania fizycznego, informatyki**

Na podstawie § 4 ust.2 rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 373, ze zm.) oraz w związku z faktem wydania przez lekarza opinii o braku możliwości uczestniczenia córki/syna\* ..... uczennicy/ucznia\* klasy ..... w zajęciach....., wnioskuję o zwolnienie córki/syna\* z realizacji tych zajęć w okresie wskazanym przez lekarza.

Jednocześnie informuję, że córka/syn\*

- nie będzie korzystał/a z opieki świetlicowej w trakcie trwania tych zajęć oraz że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie\*;
- będzie korzystał/a z opieki świetlicowej w trakcie trwania tych zajęć.

\*podkreślić właściwe

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów ucznia)

### Załączniki:

1.opinia lekarza o braku możliwości udziału w zajęciach.