

Załącznik nr 2

Bielsko – B. data.....

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 28
w Bielsku – Białej**

**Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub
wykonywania określonych ćwiczeń.**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2023 poz. 1710) oraz zaświadczenia lekarskiego , proszę o zwolnienie

córki/syna*

ur. uczeń/uczni* klasy.....

z zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń*
od dnia.....do dnia.....

W załączniku przedkładam zaświadczenie lekarskie z dnia

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

*) Niepotrzebne skreślić

