

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO, INFORMATYKI LUB TECHNOLOGII INFORMACYJNEJ¹

Podstawa prawna: § 8 ust. 1 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. 2007 nr nr 83 poz. 562 z późn. zmianami)

Wnioskodawca:²

..... dnia r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres, nr telefonu

.....
**Dyrektor XXIII Liceum Ogólnokształcącego
im. ks. prof. Józefa Tischnera
al. marsz. Piłsudskiego 159
92-332 ŁÓDŹ**

WNIOSEK

Proszę o zwolnienie z zajęć z wychowania fizycznego, informatyki lub technologii informacyjnej³ ucznia klasy

(klasa , imię i nazwisko ucznia)

na podstawie opinii wydanej przez lekarza.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis wychowawcy klasy)

.....
(czytelny podpis nauczyciela TI/WF)

Załącznik:

Opinia lekarska

¹ Niepotrzebne skreślić

² Z wnioskiem o udzielenie zwolnienia mogą wystąpić rodzice (prawni opiekunowie) niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń.

³ Niepotrzebne skreślić