 [Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 82 im. Jana Pawła II w Warszawie](https://sp82.edupage.org/)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia Warszawa, ……………………

…………………………………………………………

Adres………………………………………………….

telefon kontaktowy ………………………………….

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 82**

**im. Jana Pawła II w Warszawie**

 **ul. Górczewska 201**

**PODANIE**

 **o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego\* wykonywania ćwiczeń na basenie podczas zajęć wychowania fizycznego\* z wykonywania ćwiczeń o dużym wysiłku realizowanych lekcji wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego/ mojej\* syna/córki\* ………………………………………………………………

ucznia/uczennicy\* klasy ……………………………………… ..z zajęć wychowania fizycznego w okresie od……………………………… do …………………………zgodnie z załączonym orzeczeniem lekarskim.

Podstawa prawna:

* § 4 rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1534)

\*niepotrzebne skreślić

 ………………………………………………

Podpis rodzica