

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres: ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
adres: kod pocztowy, miejscowość

**Dyrektor
Zespołu Szkół Budowlanych
im. J. Gagarina
w Bydgoszczy**

PROŚBA

Dotyczy: zwolnienia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna*.....

ur. dnia, uczennicy/ucznia * klasy.....

z określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego,

w okresie:

z powodu

W załączeniu przedkładam opinię lekarską o ograniczonych możliwościach wykonywania przez córkę/syna* tych ćwiczeń.

.....
czytelny podpis rodzica

Na podstawie:

- 1) Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900).
- 2) Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych.
- 3) Statutu Zespołu Szkół Budowlanych w Bydgoszcz.