

Otyń, dnia.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. St. Żeromskiego
w Otyniu**

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki,
ucznia klasy w okresie oddo
z realizacji zajęć wychowania fizycznego /**opinia lekarza w załączeniu**/, zwracam się z prośbą o
zwolnienie syna/ córki z obowiązku obecności na ww. zajęciach (*dotyczy godzin realizowanych jako
pierwsze lub ostatnie wg planu lekcji*) zgodnie z ich tygodniowym rozkładem:

.....
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem
szkoły.

Jednocześnie zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko zrealizował treści nauczania z zakresu edukacji
prozdrowotnej.

.....
/czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna/

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*. W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie
może przebywać na terenie szkoły.

.....
/data i podpis dyrektora szkoły/

.....
/data i podpis rodzica, prawnego opiekuna/

.....
/data, podpis nauczyciela wychowania fizycznego/ /data i podpis wychowawcy
klasy/ * niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna: §4 ust 1-3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w
sprawie oceniania, klasyfikowania, i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U.
poz.1534)

Na podstawie art.44zb ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016r. poz.1943, z
późn. zm.)

Otyń, dnia

Pieczęć szkoły