

Łódź, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko uczennicy/ucznia) \*

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(klasa)

**Dyrektor  
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego  
Politechniki Łódzkiej**

**dotyczy: zwolnienia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego uczennicy/ucznia**

Na podstawie art. 44d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r. poz. 2230 oraz z 2023 r. poz. 1234), w związku z § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu ocenienia, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2015 poz. 843 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o zwolnienie mojej córki/mojego syna \*

..... klasa .....  
(imię i nazwisko uczennicy/ucznia) \*

- z ogólnorozwojowych / pływackich / tanecznych\* zajęć wychowania fizycznego w I półroczu i II półroczu roku szkolnego ...../..... \*

(zgodnie z § 5 ust. 2 rozp. MEN z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu ocenienia, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2015 poz. 843 z późn. zm.)

- z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń\*

(zgodnie z § 5 ust. 2 rozp. MEN z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu ocenienia, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2015 poz. 843 z późn. zm.)

Do podania dołączam oryginał zaświadczenia lekarskiego lub opinii lekarskiej.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić