**DECYZJA Nr WF/…../2020/2021**

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego**\*

1.Na podstawie § 5 ust. 2 *rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych* (Dz. U. z 2015 r. poz. 843) oraz art. 104 *Kodeksu postępowania administracyjnego* (Dz. U. z 2016r. poz. 23), w związku z art. 39 ust. 1 pkt. 6 *ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty* (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1943 ze zm.) na wniosek Pani/Pana **………………………….** wraz z opinią lekarza z dnia **………………………** o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*

**zwalniam**

**………………………………………….** uczennicę/ucznia klasy **……….** z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*

w okresie **od …………………………….. do ……………….................**

Podczas trwania planowanych zajęć z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia, wraz z całą klasą (grupą) bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie z osiągnięć.

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, Pani/Pana ………………………….. oraz opinia lekarza o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*.

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Małopolskiego Kuratora Oświaty w Krakowie
za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

 ........................................................

 /pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

1. Wychowawca ucznia
2. Nauczyciel wychowania fizycznego
3. a/a

\**- niepotrzebne skreślić*