Zespół Szkół Odzieżowych
im. Władysława Reymonta
ul. Kazimierza Wielkiego 17, 61-863 Poznań

tel. 61 852 96 92, fax 61 852 44 58
email: zso@poznan.interklasa.pl
www.e-zsopoznan.pl

Poznań, dnia .....

Do lekarza wydającego opinię

.....

W związku z ubieganiem się ucznia ..... o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego, dyrektor Zespołu Szkół Odzieżowych im. Wł. Reymonta w Poznaniu prosi o wystawienie opinii, zgodnie z § 5 rozporządzenia MEN w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015. 843).

Opinia lekarska pozwoli większej liczbie uczniów, zgodnie z naszymi intencjami, promować zdrowy styl życia.

DYREKTOR
Maria Korczak
Maria Korczak

Imię i nazwisko ucznia.....

☐ opinia o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia ćwiczeń*
.....
.....
.....
.....
.....

☐ opinia o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach z wychowania fizycznego na określony czas*.....
.....
.....
.....
.....

....
podpis i pieczęć pracodawcy pieczęć lekarza i podpis

* proszę zaznaczyć wybraną opinię i uzasadnić

Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Dyrektor Zespołu Szkół Odzieżowych
w Poznaniu

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć z wychowania fizycznego córki/syna ..... z klasy ....., zgodnie z załączonym zaświadczeniem lekarskim.

.....
data i podpis rodzica(opiekuna prawnego)