

Lublin .....

.....  
/ Imię i Nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)/

.....  
/Adres zamieszkania/  
.....

DYREKTOR  
XXIII Liceum Ogólnokształcącego  
im. Nauczycieli Tajnego Nauczania  
w Lublinie

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki (mojego syna)

..... uczennicy (ucznia) klasy .....

Z \* .....

na lekcjach wychowania fizycznego od .....do .....

Do podania załączam oryginał **opinii lekarskiej**.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
/podpis rodziców (prawnych opiekunów)/  
.....

**Decyzja Dyrektora XXIII Liceum Ogólnokształcącego im. Nauczycieli Tajnego  
Nauczania w Lublinie**

Dyrektor szkoły zwalnia uczennicę (ucznia) .....

Z .....

na lekcjach wychowania fizycznego od .....do .....

Podstawa prawna : \$5 ust.1 Rozporządzenia MEN z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (poz.843)

.....  
/podpis dyrektora/

*\*W przypadku zwolnienia z określonych ćwiczeń należy wpisać ich nazwę lub rodzaj, zgodnie z opinią lekarza, w przypadku zwolnienia ze wszystkich ćwiczeń należy wpisać „z realizacji zajęć wychowania fizycznego”.*