

Piła, dn. ....

**DECYZJA Nr WF/...../20../20..**

**w sprawie zwolnienia ucznia z wykonywania niektórych ćwiczeń  
na zajęciach wychowania fizycznego**

Na § 4. ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534 z późn. zm.) oraz art. 104. Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 r. poz. 1148 ze zm.) i art. 44d ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. 2019 poz. 1481) na wniosek pani/pana ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

.....ucznia/uczennicę klasy ..... w Pile z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego wskazanych przez lekarza tj. .... w okresie **od dnia ..... do dnia .....**

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pan\* ..... oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

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

.....  
/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

- 1) Pani .....
- 2) a/a

\*- niepotrzebne skreślić