

Gdańsk, dn. ....

**WNIOSEK**  
**O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**  
(dotyczy zwolnień półrocznych lub rocznych)

Podstawa prawna: § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373 z późn. zm.)

**Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia\*:

.....

Dyrektor  
Szkół Ekonomiczno-Handlowych  
im. Macierzy Szkolnej w Gdańsku  
ul. Mariana Seredyńskiego 1A,  
80-753 Gdańsk

Na podstawie **załączonego do wniosku zaświadczenia lekarskiego**, proszę o zwolnienie syna/ córki/ mnie\* (dot. ucznia pełnoletniego)

imię i nazwisko: .....

ucznia/uczennicy klasy: .....,

z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego w roku szkolnym ...../.....

Jeżeli zajęcia są pierwszą lub ostatnią godziną lekcyjną syna/córki\* w danym dniu, proszę o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku przebywania na zajęciach pod opieką nauczyciela.

Załącznik: zaświadczenie lekarskie

.....  
Czytelny podpis opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia

\*wybrać właściwe

---

Ze względu na stan zdrowia i predyspozycje, uczeń może być zakwalifikowany do jednej z poniższych grup:

A – zdolny do zajęć bez ograniczeń

As – zdolny do zajęć bez ograniczeń, uprawiający dodatkowo sport

B – zdolny do zajęć WF z ograniczeniami

Bk – zdolny do zajęć WF z ograniczeniami, wymagający dodatkowych zajęć ruchowych lub korekcyjnych

C – niezdolny do zajęć WF czasowo lub trwale

C1 – niezdolny do zajęć WF, uczestniczący w zajęciach korekcyjnych

**DECYZJA**

NR ...../ .....

**DYREKTORA SZKÓŁ EKONOMICZNO-HANDLOWYCH  
IM. MACIERZY SZKOLNEJ W GDAŃSKU**

Na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz wydanego przez lekarza zaświadczenia lekarskiego nr..... z dnia.....,

zwalniam CAŁKOWICIE/ CZĘŚCIOWO\* do dnia .....

ucznia/uczennicę....., klasy.....

z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym ...../.....

Decyzja zostaje dołożona do akt przebiegu nauczania ucznia.

.....

Podpis dyrektora

Zapoznałem/-łam się z decyzją:

**1/ Wychowawca klasy**

(czytelny podpis) .....

**2/ Nauczyciel wychowania fizycznego**

(czytelny podpis).....