**Karta informacyjna o zwolnieniach z lekcji wychowania fizycznego obowiązująca w roku szkolnym 2023/2024**

Dane o zwolnieniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Klasa |  |  |
| Początek zwolnienia *(rok, miesiąc, dzień)* |  |  |
| Koniec zwolnienia*(rok, miesiąc, dzień)* |  |  |

Proszę zaznaczyć lekcje wychowania fizycznego objęte zwolnieniem następującymi znakami:

XP – lekcje pierwsze w planie

XO – lekcje ostatnie w planie

XS – lekcje w środku planu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | **Godzina** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| 1 | 8:00- 8:45 |  |  |  |  |  |
| 2 | 8:50- 9:35 |  |  |  |  |  |
| 3 | 9:40-10:25 |  |  |  |  |  |
| 4 | 10:35-11:20 |  |  |  |  |  |
| 5 | 11:25-12:10 |  |  |  |  |  |
| 6 | 12:15-13:00 |  |  |  |  |  |
| 7 | 13:10-13:55 |  |  |  |  |  |
| 8 | 14:00-14:45 |   |  |  |  |   |
| 9 | 14:50-15:35 |   |  |  |  |   |
| 10 | 15:40-16:25 |   |  |  |  |   |
| 11 | 16:30-17:15 |  |  |  |  |  |

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

Podpis ucznia

Uczeń ma uczestniczyć w zajęciach zastępczych\*

Uczeń ma uczestniczyć na lekcji wychowania fizycznego\*

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

Podpis nauczyciela wychowania fizycznego

# Wniosek o zwolnienie z zajęć z wychowania fizycznego w roku szkolnym 2023/2024

Uzasadnienie prośby o zwolnienie z zajęć do domu:

|  |
| --- |
|  |

*W przypadku zgody dyrektora na zwolnienie z zajęć przejmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo
w czasie zwolnienia objętego zgodą wyrażoną na wniosku.*

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

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

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

Podpis ucznia (tylko w przypadku ucznia pełnoletniego)

Decyzja dyrektora

|  |
| --- |
|  |

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