

Warszawa, dnia.....

DECYZJA DYREKTORA
w sprawie uwzględnienia zaleceń lekarskich w realizacji zajęć wychowania fizycznego

Podstawa prawna: *Rozporządzenie Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z 18 kwietnia 2008 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach i placówkach artystycznych (Dz. U. Nr 65 poz. 400 ze zmianami)*

Pan/Pani
Nauczyciel wychowania fizycznego
w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych nr 4
im. Karola Szymanowskiego w Warszawie

1. W związku z przedstawionym zaświadczeniem lekarskim/opinią lekarską z dn..... (l.dz.....) zobowiązuję Pana/Panią do uwzględnienia zaleceń lekarskich w realizacji zajęć wychowania fizycznego uczennicy/ucznia

..... z klasy
(imię i nazwisko ucznia)

- w okresie od dniado dnia.....*
- w okresie pierwszego / drugiego semestru roku szkolnego 20...../20.....*
- w ciągu roku szkolnego 20...../20.....*

**właściwe podkreślić i wypełnić*

2. Jednocześnie stwierdzam, że przedstawione zaświadczenie lekarskie/opinia lekarska nie jest podstawą do całkowitego zwolnienia uczennicy/ucznia z zajęć w-f. uczennica/uczeń jest zobowiązana/y przebywać w Sali Gimnastycznej pod opieką nauczyciela WF.

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Do wiadomości:

1. Uczennica/Uczeń pełnoletni/a
2. Rodzice/prawni opiekunowie ucznia niepełnoletniego
3. Nauczyciel WF
4. Wychowawca klasy