

Karta zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.

Imię i nazwisko:.....

Klasa:.....

Okres zwolnienia lekarskiego:.....

**Ćwiczenia z zakresu wychowania fizycznego, których uczeń nie może wykonywać
(odpowiednie podkreślić):**

- Ćwiczenia zwinnościowo- akrobatyczne (przewroty, stanie na rękach, przerzut bokiem, mostek itp.)
- Ćwiczenia kształtujące (skręt tułowia, opad, skłon, krążenia ramion, wymachy kończyn itp.)
- Skoki gimnastyczne (przez kozła, skrzynię itp.) ćwiczenia równoważne
- Lekkoatletyka (biegi, skoki, rzuty itp.)
- Gry zespołowe (jakie?).....
- Piesze wędrówki
- Inne
(Jakie?).....
.....
.....

Ćwiczenia z zakresu wychowania fizycznego zalecane przez lekarza

(jakie?).....
.....
.....
.....

Podpis i pieczętka lekarza

Podpis Rodzica (Prawnego Opiekuna)

Nauczyciel wychowania fizycznego
(data i podpis)