

.....
(miejscowość, data)

OPINIA LEKARSKA
O OGRANICZONYCH MOŻLIWOŚCIACH WYKONYWANIA PRZEZ UCZNIA
ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 2572):

§ 4.1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.

Imię i nazwisko ucznia

Uczeń jest zdolny do ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego z następującymi ograniczeniami:

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

w okresie:

- od do
- w roku szkolnym

.....
(pieczęć przychodni)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)