

Opinia

Dotyczy:

Całkowitego lub częściowego zwolnienia ucznia z wykonywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w roku szkolnym/.....

Podstawa prawna:

§ 4 ust.1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej 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).

Imię i nazwisko ucznia klasa.....

W świetle obowiązujących przepisów Dyrektor II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Śniadeckiego zwraca się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej:

A. Ograniczonych możliwości wykonywania przez ucznia ćwiczeń fizycznych w okresie od dniado dnia

Wykaz ćwiczeń realizowanych na lekcjach wychowania fizycznego w szkole ponadpodstawowej:

Oznaczenie ograniczenia możliwości wykonywania ćwiczeń ¹	Rodzaje ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego
	Atletyka terenowa – bieg ciągły
	Lekka atletyka :
	- biegi krótkie
	- biegi długie
	- skoki ła
	- płotki ła
	Piłka siatkowa
	Piłka koszykowa
	Piłka nożna
	Piłka ręczna
	Ćwiczenia siłowe
	Ścianka wspinaczkowa
	Nordic walking
	Pływanie
	Tenis stołowy
	Badminton
	Aerobik
	Taniec
	Gimnastyka:
	- ćwiczenia równoważne
	- ćwiczenia wolne
	- ćwiczenia z przyborem
	- ćwiczenia w zwisach i podporach
	- skoki gimnastyczne

B. Całkowity brak możliwości uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego od dnia.....do dnia

pieczętka i podpis lekarza

¹ Proszę we właściwym miejscu wpisać znak X