



PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
IM.M.KONOPNICKIEJ W CHRÓŚCICACH
ul. Powstańców Śl. 1, 46-080 Chróścice
Tel./fax.: /77/4695-334
e-mail: sekretariat@szkolachroscice.pl

Załącznik nr 1a do Zarządzenia nr 1/2021/2022 Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej im.M.Konopnickiej w Chróścicach z dnia 01.09.2021r.

.....

pieczęć przychodni lekarskiej

**OPINIA LEKARSKA O OGRANICZONYCH MOŻLIWOŚCIACH WYKONYWANIA PRZEZ UCZNIĄ
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

PESEL

Adres zamieszkania:

W związku z § 4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1534) wydaję opinię o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia następujących ćwiczeń fizycznych:

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

w okresie od dnia do dnia

.....

pieczęć i podpis lekarza