

Warszawa, dnia

OPINIA LEKARSKA

Na podstawie art. 44d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 881) oraz § 4 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, t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2572, ze zm.)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Jest częściowo niezdolny do ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego z następującymi ograniczeniami:

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

od do

Jest całkowicie niezdolny do ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie:

od do

OPINIA LEKARZA:

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

.....
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)