

....., dnia .....

*(pieczętka przychodni)*

## **ZAŚWIADCZENIE na semestr I (zimowy)**

Zaświadcza się, że student/ka *(imię, nazwisko)* .....

studiujący/a na kierunku *(wpisać kierunek lub wydział)* .....

jest zwolniony/a częściowo z ćwiczeń wychowania fizycznego, prowadzonych na Uniwersytecie Śląskim, i może brać udział w niżej wymienionych zajęciach WF.

- ćwiczenia relaksacyjne typu joga, pilates, stretching,
- gimnastyka korekcyjna w basenie,
- ćwiczenia oddechowe przy muzyce,
- ćwiczenia ogólnorozwojowe.

*(proszę zaznaczyć co najmniej jedną pozycję)*

lub jest zwolniony/a całkowicie z ćwiczeń wychowania fizycznego.

*(pieczętka i podpis lekarza)*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem SWFiS, i w razie całkowitego zwolnienia z zajęć jestem zobowiązany/a biernie w nich uczestniczyć (w obuwiu zmiennym).

**Uniwersytet Śląski w Katowicach**  
Studium Wychowania Fizycznego i Sportu

*(podpis studenta/ki)*

....., dnia .....

*(pieczętka przychodni)*

## **ZAŚWIADCZENIE na semestr II (letni)**

Zaświadcza się, że student/ka *(imię, nazwisko)* .....

studiujący/a na kierunku *(wpisać kierunek lub wydział)* .....

jest zwolniony/a częściowo z ćwiczeń wychowania fizycznego, prowadzonych na Uniwersytecie Śląskim, i może brać udział w niżej wymienionych zajęciach WF.

- ćwiczenia relaksacyjne typu joga, pilates, stretching,
- gimnastyka korekcyjna w basenie,
- ćwiczenia oddechowe przy muzyce,
- ćwiczenia ogólnorozwojowe.

*(proszę zaznaczyć co najmniej jedną pozycję)*

lub jest zwolniony/a całkowicie z ćwiczeń wychowania fizycznego.

*(pieczętka i podpis lekarza)*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem SWFiS, i w razie całkowitego zwolnienia z zajęć jestem zobowiązany/a biernie w nich uczestniczyć (w obuwiu zmiennym).

**Uniwersytet Śląski w Katowicach**  
Studium Wychowania Fizycznego i Sportu

*(podpis studenta/ki)*