PROCEDURA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

przez uczniów klas 4-8 w Szkole Podstawowej nr 2 w Imielinie

Podstawa prawna*: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2017 poz.1534)*

Procedura postępowania:

1. Uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego na podstawie orzeczenia lekarza.
2. Uczeń może być zwolniony na czas określony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie orzeczenia lekarza.
3. Orzeczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, uczeń lub jego rodzice/ prawni opiekunowie przekazują nauczycielowi wychowania fizycznego, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w tych zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza. Nauczyciel przechowuje orzeczenie lekarskie w dokumentacji nauczania do końca roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
4. Orzeczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż 1 miesiąc, wraz z podaniem rodziców/ prawnych opiekunów wg wzoru określonego w załączniku nr 1 należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
5. w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku- do 20 września danego roku szkolnego,
6. w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza- do końca stycznia danego roku szkolnego,
7. w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego rodzice/ prawni opiekunowie składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu orzeczenia lekarskiego.
8. Orzeczenie lekarskie musi zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określać czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych czy zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
9. Orzeczenie lekarskie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.
10. Orzeczenie lekarskie zwalniające ucznia z zajęć z wsteczną datą będzie respektowane od daty jej wystawienia.
11. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego (załącznik nr 3) w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Kopię decyzji otrzymuje nauczyciel wychowania fizycznego i wychowawca.
12. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
13. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze lub cały rok szkolny, w dokumentacji przebiegu nauczania wpisuje się „zwolniony”.
14. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
15. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek obecności na tych zajęciach. Jeżeli zajęcia te są na pierwszych lub ostatnich lekcjach uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/ opiekunów prawnych (załącznik nr 2). W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje nieobecność usprawiedliwioną.
16. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być jednorazowo zwolniony z czynnego udziału w zajęciach wychowania fizycznego (załącznik 4). Uczeń ma obowiązek uczestniczyć w tych zajęciach pomagając nauczycielowi w miarę swoich możliwości.
17. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony z zajęć wychowania fizycznego do domu, jeżeli są na ostatnich lekcjach, na podstawie pisemnej prośby rodziców/ opiekunów prawnych (załącznik 5).

Postanowienia końcowe:

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, rodziców/ prawnych opiekunów wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień uczniów z realizacji wychowania fizycznego lub zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń przechowywana jest w sekretariacie szkoły.
3. Inne zwolnienia przechowuje nauczyciel wychowania fizycznego w dokumentacji nauczania.
4. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia.
5. Załączniki można pobrać ze strony internetowej szkoły.

Załącznik nr 1

Imielin, dnia ………………………

…………………………………………………..  
 Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

............................................................................  
 Adres zamieszkania

Sz.P

Dagmara Kupczyk

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2

im. Kard. St. Wyszyńskiego

ul. K. Miarki 7

41-407 Imielin

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie córki/ syna \* …………………………………………………………………..

uczennicy/ ucznia \* klasy ……………… z realizacji zajęć wychowania fizycznego/ wykonywania określonych

ćwiczeń \* od dnia ………………………………….… do dnia ……………………………………... z powodu

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

W załączeniu przedkładam orzeczenie lekarskie.

……………………………………………………..  
 czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\*) Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

Imielin, dnia ………………………

…………………………………………………..  
 Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

............................................................................  
 Adres zamieszkania

Sz.P.

Dagmara Kupczyk

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2

im. Kard. St. Wyszyńskiego

ul. K. Miarki 7

41-407 Imielin

W związku ze zwolnieniem córki/ syna \* ………………………………………………, ucznia klasy ………....

z realizacji zajęć wychowania fizycznego od dnia …………….... do dnia ……..……….., zwracam się z prośbą

o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszych lub

na ostatnich lekcjach, tj. ……………………………………………………………………………………………  
 wypisać dni tygodnia i godziny zajęć

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/ syna \* w tym czasie poza terenem szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, że podczas zwolnienia córka/ syn \* nie może przebywać na terenie szkoły.

……………………………………………………..  
 czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

Imielin, dnia ………………………

### DECYZJA nr WF/ ………………

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2017 poz.1534) na wniosek Pani /Pana \* …………………………………………..… wraz z orzeczeniem lekarskim z dnia ………………  
o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego/ w wykonywaniu niektórych ćwiczeń \* zwalniam ……………………………………….... uczennicę/ ucznia \* klasy ………….  
z zajęć wychowania fizycznego/ wykonywania określonych ćwiczeń \* w okresie od …….……... do …….……….

Podczas trwania planowanych zajęć z w/w przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia wraz z całą klasą/ grupą bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie umiejętności.

### Uzasadnienie

Podstawą zwolnienia był wniosek …………………………………………. oraz orzeczenie lekarskie o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego.

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Śląskiego Kuratora Oświaty w Katowicach za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

……………………………………………………..  
 pieczęć i podpis dyrektora

\*) Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4

Imielin, dnia ………………………

Proszę o zwolnienie córki/ syna \* …………………………………………… uczennicy/ ucznia \* klasy …………….... z czynnego uczestnictwa na zajęciach wychowania fizycznego w dniu ………………………….. .

Powodem zwolnienia jest …………………………………………………………………………………………….

Z poważaniem

……………………………………………………….  
 podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\*) Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5

Imielin, dnia ………………………

Proszę o zwolnienie córki/ syna \* …………………………………………… uczennicy/ ucznia \* klasy …………….... z zajęć wychowania fizycznego w dniu ………………………. .

Powodem zwolnienia jest …………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/ syna \* w tym czasie poza terenem szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, że podczas zwolnienia córka/ syn \* nie może przebywać na terenie szkoły.

Z poważaniem

……………………………………………………….  
 podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\*) Niepotrzebne skreślić