

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

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 2019r. poz. 373), Statut Szkoły Podstawowej im. Świętej Królowej Jadwigi w Wólce Podlesnej

Procedura postępowania:

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza.
2. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. Uczeń, w przypadku braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, może być zwolniony z ich realizacji na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
4. Opinię lekarską, wskazującą 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 przekazują nauczycielowi wychowania fizycznego, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w tych zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza. Nauczyciel przechowuje opinię lekarską w dokumentacji nauczania do końca roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
5. Opinię lekarską wystawioną na okres dłuższy niż jeden miesiąc, wraz z podaniem rodziców (prawnych opiekunów) według wzoru określonego w *(załączniku nr 1a)* należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
 - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku –do 30 września danego roku szkolnego,
 - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza –do końca stycznia danego roku szkolnego,
 - c) w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.
6. Opinia lekarska musi zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określać czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych, czy zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
7. Opinia lekarska niedostarczona w terminie, będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.
8. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z zajęć z wsteczną datą, będzie respektowana od daty jej wystawienia.
9. Dyrektor wydaje decyzję *(załącznik nr 3a)* o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Kopię decyzji

otrzymuje nauczyciel wychowania fizycznego, wychowawca, rodzice (prawni opiekunowie). Fakt przyjęcia kopii poświadczają podpisem na decyzji złożonej w aktach.

10. 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.
11. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze lub cały rok szkolny, w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
12. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
13. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek obecności na tych zajęciach, a w szczególnych przypadkach, kiedy zajęcia są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów/ (*załącznik nr 2a*). W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje wówczas nieobecność usprawiedliwioną.

Postanowienia końcowe

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (prawnych opiekunów) wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień uczniów z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń przechowywana jest w sekretariacie szkoły.
3. Załączniki można pobrać na stronie internetowej szkoły.

Procedurę uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego i określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego wprowadza się na mocy Zarządzenia Dyrektora Zespołu Szkół Nr 417/2020 z dnia 22.09.2020r.

*Załącznik nr 1a
do Procedur uzyskiwania zwolnień z zajęć
wychowania fizycznego i określonych ćwiczeń
fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.*

Wólka Podleśna, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....
adres zamieszkania, nr telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Wólce Podleśnej
Wólka Podleśna 438
36-002 Jasionka**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
/WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ***

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/syna*

.....
ur. uczennicy/ucznia* klasy
z realizacji zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń*

od dnia do dnia

z powodu:.....
.....
.....
.....

W załączeniu przedkładam opinię lekarską.

*) *Niepotrzebne skreślić*

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

*Załącznik nr 2a
do Procedur uzyskiwania zwolnień z zajęć
wychowania fizycznego i określonych ćwiczeń
fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.*

Wólka Podleśna, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....
adres zamieszkania, nr telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Wólce Podleśnej
Wólka Podleśna 438
36-002 Jasionka**

W związku ze zwolnieniem syna/córki*.....

ucz. kl. z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie

od do....., zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji,

tj.:
-wypisać dni tygodnia i godziny zajęć.

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

.....
czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Decyzja dyrektora szkoły

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....
data i podpis dyrektora szkoły

Otrzymują:

1.Rodzice

2.a.a

3 wychowawca, nauczyciel w-f

** Niepotrzebne skreślić*

do Procedur uzyskiwania zwolnień z zajęć
wychowania fizycznego i określonych ćwiczeń
fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

.....
(pieczęć szkoły)

Wólka Podleśna,.....
(miejscowość i data)

Decyzja w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Działając na podstawie*:

- § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 843)
- § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1534)

zwalniam z zajęć wychowania fizycznego

..... ucznia/uczennicę* klasy ur. r. w
(imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

w okresie od..... do.....

Uzasadnienie

Uczeń/Uczennica* przedłożyła zaświadczenie lekarskie z dnia
o braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego w okresie
od..... do.....

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Otrzymują:

1. Rodzice (prawni opiekunowie ucznia) / pełnoletni uczeń

Do wiadomości

1. Nauczyciel wychowania fizycznego,
2. Wychowawca klasy

*niepotrzebne skreślić