

## **PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

### **Samorządowa Szkoła Podstawowa Nr 1 w Kazimierzy Wielkiej**

1. Uczeń może być zwolniony z ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego.
2. W wyjątkowych sytuacjach (np. przeziębienie, inna niedyspozycja zdrowotna) mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego rodzice (prawni opiekunowie) poprzez umotywowane pisemne usprawiedliwienie w dzienniczku ucznia. Łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekroczyć dwóch tygodni w semestrze.
3. Dłuższe zwolnienie ucznia z ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego musi być poparte opinią lekarską.
4. Dyrektor szkoły **zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego**, na podstawie opinii **o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii**.
5. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego uczeń przekazuje nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać ją do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia. Odbiór opinii nauczyciel poświadcza wpisem w dzienniczku ucznia.
6. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące **zwolnieniem ucznia z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**.
7. Nauczyciel wychowania fizycznego, po zapoznaniu się z opinią lekarską o ograniczonych możliwościach wykonywania ćwiczeń przez ucznia zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem, którego ta opinia dotyczy.
8. Dyrektor szkoły **zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego** na podstawie opinii **o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii**.
9. O zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Składają podanie do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają opinię lekarską.
10. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
11. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
12. Decyzje Dyrektora szkoły w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego są numerowane i stanowią dokumentację przebiegu nauczania ucznia (są dołączane do arkuszy ocen).
13. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty.
14. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.

15. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły 50% lekcji i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji.
16. Jeżeli uczeń został zwolniony przez dyrektora z realizacji zajęć wychowania fizycznego a lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z obecności po złożeniu podania przez rodziców (opiekunów prawnych) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.

**Cel procedury:** Celem procedury jest ustalenie zasad uzyskiwania zwolnień zajęć wychowania fizycznego.

**Zakres procedury:** Procedura swoim zasięgiem obowiązuje dyrektora szkoły, nauczycieli, uczniów i rodziców (opiekunów prawnych).

**Podstawa prawna:**

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. 2015 poz.843)*

Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2015/2016. Rodzice zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców podczas zebrań klasowych

\*wzór podania rodziców stanowi załącznik nr 1 do procedury

\*\*wzór podania rodziców stanowi załącznik nr 2 do procedury

\*\*\*wzór decyzji dyrektora stanowi załącznik nr 3 do procedury

**Załącznik nr 1**  
*do Procedury uzyskiwania zwolnień z wf*

Kazimierza Wielka, dnia.....

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

.....  
Adres, tel.

Monika Szaleniec  
Dyrektor  
Samorządowej Szkoły Podstawowej Nr1  
w Kazimierzy Wielkiej  
ul. 1-go Maja 1  
28-500Kazimierza Wielka

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna /córki.....  
ur. .... , ucznia / uczennicy klasy ..... , z realizacji zajęć  
wychowania fizycznego w okresie: od dnia ..... do dnia .....  
roku szkolnego 20..... / 20..... W załączeniu przedstawiam opinię lekarską o braku możliwości  
uczestniczenia ucznia w tych zajęciach.

(podpis rodzica (opiekuna))

**Załącznik nr 2**  
*do Procedury uzyskiwania zwolnień z wf*

Kazimierza Wielka, dnia.....

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

.....  
Adres, tel.

Monika Szaleniec  
Dyrektor  
Samorządowej Szkoły Podstawowej Nr1  
w Kazimierzy Wielkiej  
ul. 1-go Maja 1  
28-500Kazimierza Wielka

W związku ze zwolnieniem syna/ córki\* ..... ucz.  
kl. .... (nazwisko i imię) w okresie od ..... do ..... z realizacji zajęć  
wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki\* z obowiązku obecności  
na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji: .....  
..... (wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)  
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\*

Uwaga: W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
(data, podpis dyrektora)

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(data, podpis nauczyciela wf )

.....  
(data, podpis wychowawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**  
*do Procedury uzyskiwania zwolnień z wf*

Kazimierza Wielka, dnia.....

**DECYZJA Nr .....**

Na podstawie § 5 ust. **Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych** oraz art. 104 Kodeksu postępowania administracyjnego, w związku z art. 39 ust.1 pkt. 6 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 1996r. Nr 67, poz. 329 z późn. zm.)

**postanawiam.**

zwolnić (*imię i nazwisko ucznia*) .....

uczennicę / ucznia klasy ..... z realizacji zajęć wychowania fizycznego na okres

od (*data: dzień, miesiąc, rok.....*) do (*data: dzień, miesiąc, rok .....*).

**Uzasadnienie**

Na podstawie opinii lekarskiej wydanej dnia ..... (dołączonej do niniejszej decyzji).

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

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

**Do wiadomości:**

- (*imię, nazwisko i adres rodziców*)
- a/a