

## **PROCEDURA**

### **UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

#### **W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 19 W LEGNICY**

##### **Podstawa prawna:**

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 18 czerwca 2015r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 843)

##### **Procedura postępowania**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego na czas określony decyzją dyrektora szkoły.

2. W wyjątkowych sytuacjach zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach z wychowania fizycznego mogą rodzice (opiekunowie prawni) poprzez dokonanie umotywowanego wpisu w zeszycie do korespondencji. Zwolnienie przez rodzica (prawnego opiekuna) obejmuje jedną godzinę lekcyjną.

3. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego musi być poparte opinią wystawioną przez lekarza.

4. Opinie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres do 1 miesiąca, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca roku szkolnego, tj. 31 sierpnia.

5. Opinie wystawione na okres powyżej 1 miesiąca należy złożyć wraz z podaniem o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego (załącznik nr 1) w sekretariacie szkoły. Do podania należy dołączyć opinię lekarza (załącznika nr 2).

6. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni).

7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu opinii od lekarza.

8. Opinie lekarskie zwalniające ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń obowiązują od dnia przekazania go w szkole zgodnie z pkt.4 lub pkt.5 niniejszej procedury.

10. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania wraz z opinią lekarza. Rodzice (prawni opiekunowie) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.

11. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.

**12.** Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.

**13.** W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze lub rok szkolny w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się **“zwolniony”**, **“zwolniona”**.

**14.** Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I półrocze, a w II półroczu decyzją dyrektora szkoły został zwolniony z zajęć wychowania fizycznego, to na świadectwie ukończenia danego roku szkolnego wpisuje się ocenę z I półrocza.

**15.** Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) (załącznik nr 3), które należy złożyć w sekretariacie szkoły.

**16.** Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.

**17.** Zawarte w opinii lekarza ewentualne ograniczenia wykonywania określonych ćwiczeń nie skutkujące zwolnieniem nie są podstawą do zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.

**18.** Z niniejszą procedurą uczniów zapoznaje nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

**Załącznik nr 1**

Legnica, .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego ucznia)

.....  
.....  
(adres zamieszkania, telefon)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 19  
w Legnicy**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki\*.....

ur. ...., ucznia / uczennicy\* klasy .....

z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego\*

w okresie : od dnia ..... do dnia .....

z powodu .....

.....

.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/ucznia)

\* niepotrzebne skreślić

## Załącznik 2

### OPINIA LEKARZA

Imię i nazwisko ucznia .....

Urodzony .....

Adres zamieszkania .....

*Uczeń ma przeciwwskazania medyczne do wykonywania poniższych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego:* .....

.....

.....

..... *i powinien być zwolniony*

*z ich wykonywania na zajęciach wychowania fizycznego / z zajęć wychowania fizycznego\**

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

.....  
miejsowość i data

.....  
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**

Legnica, .....  
data

.....  
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

.....

.....  
(adres zamieszkania, telefon)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 19  
w Legnicy**

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

ucz. kl. .... w okresie od ..... do ..... z 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 lub ostatniej lekcji, tj.:

.....

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki \* w tym czasie  
poza terenem szkoły.

.....

(czytelny podpis rodzica, opiekuna)

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....

( data, podpis dyrektora )

.....

( data, podpis wychowawcy )

.....

( data, podpis nauczyciela wf )

\* niepotrzebne skreślić