

# **PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Zespół Szkół im. Wincentego Witosa w Suchej Beskidzkiej

Opracowano na podstawie § 5 rozporządzenia ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 843 ze zm.)

## **Wymagane dokumenty:**

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego **powyżej 1 miesiąca**.
2. Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) lub pełnoletniego ucznia o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

Miejsce złożenia dokumentacji- sekretariat szkoły.

Termin dostarczenia dokumentów- **do 7 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwości uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.**

Termin wydania decyzji przez dyrektora szkoły- **7 dni od otrzymania wymaganej dokumentacji.**

## **Postanowienia:**

1. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach pod opieką nauczyciela jako uczestnik-obszawator.
2. W wyjątkowych sytuacjach zwolnienie ucznia z realizacji zajęć możliwe jest zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów ucznia/pełnoletniego ucznia. O tym fakcie informowani: są nauczyciel uczący wychowania fizycznego i wychowawca klasy. Wówczas nieobecność ucznia na zajęciach odnotowuje się w dzienniku jako usprawiedliwioną.

3. W przypadku zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, nauczyciel wychowania fizycznego jest zobowiązany dostosować wymagania edukacyjne do indywidualnych potrzeb i możliwości określonych w opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń, wydanej przez lekarza. Nauczyciel WF-u, powziąwszy informację o opinii lekarza i decyzji dyrektora o zwolnieniu- w terminie dwóch tygodni zapoznaje uczniów i jego rodziców z dostosowanymi wymaganiami edukacyjnymi.
4. Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, niedostarczone w terminie, będą ważne od daty ich złożenia w szkole.
5. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia ze wszystkich ćwiczeń.
6. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczonego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
7. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczania na zajęcia lekcyjne z tego przedmiotu.
8. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego poinformowany zostaje wychowawca ucznia, nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego.
9. Kopie decyzji dyrektora o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego dołącza się do arkusza ocen ucznia do czasu zakończenia roku szkolnego.
10. W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
11. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą decyzje podejmuje dyrektor szkoły.
12. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców ( opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.
13. Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2017/2018.

Sucha Beskidzka, dn. ....

.....  
/nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

.....  
/adres zamieszkania/

**DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ IM. WINCENEGO WITOSA  
W SUCHEJ BESKIDZKIEJ**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych  
ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\***

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\*.....  
ur. ...., ucznia/ uczenicy\* klasy .....  
z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach  
wychowania fizycznego w okresie\* od ..... do .....  
z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\*.....  
z zajęć wychowania fizycznego /wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach  
wychowania fizycznego\* proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach, gdy są  
one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność  
za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia

\*- *niepotrzebne skreślić*

**DECYZJA Nr WF/...../2018/2019**

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\***

1. Na podstawie § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 843) oraz art. 104 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r. poz. 23), w związku z art. 39 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1943 ze zm.) na wniosek Pani/Pana ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*

**zwalniam**

..... uczennicę/ucznia klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\* w okresie **od** ..... **do** .....

Podczas trwania planowanych zajęć z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia, wraz z całą klasą (grupą) bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie z osiągnięć.

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, Pani/Pana ..... oraz opinia lekarza o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*.

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

.....  
/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

- 1) Wychowawca ucznia
- 2) Nauczyciel wychowania fizycznego
- 3) a/a

\*- *niepotrzebne skreślić*