

PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA
FIZYCZNEGO
LUB Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W ZESPOLE SZKÓŁ TECHNICZNO-USŁUGOWYCH W TRZEBINI

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2015 poz. 843 z póź. zm.).

2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 373 z póź. zm.).

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

1. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.

2. Uczeń, w przypadku braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, może być zwolniony z ich realizacji na podstawie opinii lekarza, na czas określony.

3. 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/opiekunowie prawni przekazują nauczycielowi

wychowania fizycznego, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w tych zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza. Nauczyciel wychowania fizycznego przechowuje opinię lekarską w swojej dokumentacji do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.

4.1 Opinię lekarską/zaświadczenie lekarskie wystawioną/e na **okres dłuższy niż 1 miesiąc** uczeń lub jego rodzice/opiekunowie prawni przekazują do dyrektora szkoły, jednak nie później niż:

- w przypadku zwolnienia, dotyczącego pierwszego okresu lub całego roku szkolnego do 30 września danego roku szkolnego,
- w przypadku zwolnienia, dotyczącego drugiego okresu - do 2 tygodni od daty jego rozpoczęcia,
- w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego uczeń lub jego rodzice/opiekunowie prawni przekazują opinię lekarską poza ustalonymi terminami, niezwłocznie po jej uzyskaniu.

4.2 Dodatkowo pełnoletni uczeń, rodzic/opiekun prawny wraz z opinią lekarską/zaświadczeniem lekarskim dostarcza podanie o zwolnienie ucznia z wychowania fizycznego **załącznik nr 1a/ załącznik nr 1b**.

5. 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.

6. Opinia lekarska niedostarczona w terminie jest ważna od daty jej złożenia u dyrektora szkoły (data wpływu).

8. Dyrektor wydaje odpowiednio decyzję (**załącznik nr 2a/ załącznik nr 2b**) o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie 14 dni roboczych od daty wpływu podania.

9. O wydaniu decyzji o której mowa w pkt. 8, poinformowany zostaje nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości wyżej wymienieni potwierdzają własnoręcznym podpisem.

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. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania

zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniona” lub „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 zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek przebywać na terenie szkoły pod opieką wyznaczonego nauczyciela. W szczególnych wypadkach, gdy zajęcia wychowania fizycznego są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia pełnoletniego ucznia o odpowiedzialności za własne bezpieczeństwo i samodzielny powrót do domu lub pisemnego oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych ucznia niepełnoletniego o odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka i samodzielny powrót do domu, którego wzór stanowi załącznik nr 1a/ załącznik nr 1b.

Postanowienia końcowe:

1. Wychowawca oraz nauczyciel wychowania fizycznego zobowiązani są do zapoznania się z wydaną decyzją dyrektora szkoły dotyczącą danego ucznia.

2. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje się uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach wychowania fizycznego w danym roku szkolnym, natomiast rodziców/prawnych opiekunów wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania w danym roku szkolnym.

3. W przypadku nieuzasadnionego wniosku o zwolnieniu z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego, dyrektor szkoły informuje o swoim postanowieniu w tej sprawie ucznia pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego w formie pisemnej, którego wzór stanowi **załącznik nr 4**.

3. Dokumentacja dotycząca zwolnień uczniów z wychowania fizycznego lub zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń przechowywana jest w sekretariacie szkoły.

4. Załączniki można pobrać ze strony internetowej szkoły lub z sekretariatu szkoły.

5. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2020 r.

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

adres zamieszkania

telefon

**Dyrektor
Zespołu Szkół Techniczno-Usługowych
w Trzebini**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka _____ urodzonego dnia _____ ucznia klasy _____ z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym _____ w okresie (proszę wybrać odpowiednie):

- od _____ do _____,
- na I okres roku szkolnego,
- na II okres roku szkolnego,
- na okres całego roku szkolnego.*

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji **. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka i samodzielny powrót do domu.

Z poważaniem,

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Uwaga: ** W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

data i podpis dyrektora szkoły

*zaznaczyć odpowiednie

Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

adres zamieszkania

telefon

**Dyrektor
Zespołu Szkół Techniczno-Usługowych
w Trzebini**

Proszę o zwolnienie mnie, niżej podpisanego/ej urodzonego/urodzonej dnia _____ ucznia klasy _____ z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym _____ w okresie (proszę wybrać odpowiednie):

- od _____ do _____,
- na I okres roku szkolnego,
- na II okres roku szkolnego,
- na okres całego roku szkolnego.*

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji **. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za moje bezpieczeństwo i samodzielny powrót do domu.

Z poważaniem,

czytelny podpis pełnoletniego ucznia

Uwaga: ** W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

data i podpis dyrektora szkoły

*zaznaczyć odpowiednie

DECYZJA nr /20

**Dyrektora Zespołu Szkół Techniczno-Usługowych w Trzebini
o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie art. 44d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327), w związku z § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843)

zwalniam

ucznia klasy

(imię i nazwisko ucznia)

ur. roku w

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

z zajęć wychowania fizycznego w okresie od do

UZASADNIENIE

Decyzja o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego/z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego* została podjęta po zapoznaniu się z opinią lekarza z dnia o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach/ o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń.

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

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Otrzymują:

- 1 x Rodzic/ opiekun prawny ucznia,
- 1 x A/a.

DECYZJA nr /20

**Dyrektora Zespołu Szkół Techniczno-Usługowych w Trzebini
o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie art. 44d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327), w związku z § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843)

zwalniam

ucznia klasy

(imię i nazwisko ucznia)

ur. roku w

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

z zajęć wychowania fizycznego w okresie od do

UZASADNIENIE

Decyzja o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego/z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego* została podjęta po zapoznaniu się z opinią lekarza z dnia o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach/ o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń.

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

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Otrzymują:

- 1 x Uczeń,
- 1 x A/a

Trzebinia, dnia

Szanowna Pani/Pan

.....
dotyczy: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczennicy/ucznia

.....
(nazwisko i imię)

klasa.....

Zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego zostało dostarczone do sekretariatu szkoły dopiero w dniu, a obejmuje okres od do

W związku z dostarczeniem zwolnienia po upływie terminu zwolnienia nie istnieje możliwość zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.

.....

(data, podpis dyrektora)

Do wiadomości:

1. Pełnoletni uczeń/ rodzice/opiekunowie prawni niepełnoletniego ucznia
2. A/a.