

**PROCEDURA
ZWOLNIENIA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 8
IM. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO
WE WROCŁAWIU**

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).
- Rozporządzenie 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) - §4.

Procedura uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego

1. 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. 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.
4. Opinię lekarską wystawioną na okres dłuższy niż jeden miesiąc, wraz z **podaniem** rodzica/prawnego opiekuna (*załącznik nr 1*) należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku – do 30 września danego roku szkolnego,
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza – do dwóch tygodni po jego rozpoczęciu danego roku szkolnego,
 - w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.
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, będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.
7. Opinia lekarska, zwalniająca ucznia z zajęć z wsteczną datą, będzie respektowana od daty jej wystawienia.
8. Dyrektor wydaje **decyzję** (*załącznik nr 2*) 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.

Decyzja dyrektora:

- odbierana jest przez rodzica/prawnego opiekuna w sekretariacie szkoły,

- przekazywana jest do wiadomości wychowawcy ucznia, który odnotowuje zwolnienie w dzienniku lekcyjnym i arkuszu ocen oraz informuje nauczyciela uczącego,
 - pozostaje w dokumentacji szkolnej.
9. 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.
 10. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez cały semestr lub cały rok szkolny, w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „**zwolniony**” albo „**zwolniona**”.
 11. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
 12. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek obecności na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, kiedy zajęcia są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica/prawnego opiekuna. 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 wychowawca klasy (rodziców/prawnych opiekunów) 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. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia.
4. Załączniki można pobrać na stronie internetowej szkoły.

Załącznik nr 1

Wrocław, dnia

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna)

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 8
im. Józefa Piłsudskiego
we Wrocławiu

PODANIE O ZWOLNIENIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego/mojej syna/córki*
.....ucznia/uczennicy* klasy
z realizacji zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń*
od dnia do dnia
z powodu:

.....
.....
W załączniku przekładam opinię lekarską.

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

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem mojego/mojej syna/córki*
..... z realizacji zajęć wychowania fizycznego
proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach z tego przedmiotu, gdy są one na
pierwszej/ostatniej lekcji.

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

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

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć szkoły)

Wrocław,
(miejscowość i data)

Decyzja nr
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) – **stara podstawa programowa kl. 3, 4, 5, 6 (2018/2019)**
- § 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) – **nowa podstawa programowa kl. 1, 2 i 7, 8 (2018/2019)**

postanawiam

zwolnić z zajęć wychowania fizycznego/wykonywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego*

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

W..... w okresie od..... do.....
(miejsce urodzenia)

Podczas trwania planowych 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

Rodzic przedłożył wniosek z dnia wraz z zaświadczeniem lekarskim z dnia..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego/o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach.

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

Otrzymują:

1. Rodzic

Do wiadomości:

1. Nauczyciel wychowania fizycznego,
2. Wychowawca klasy

*niepotrzebne skreślić

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje stronom odwołanie do Kuratorium Oświaty we Wrocławiu w terminie 14 dni od daty otrzymania, za pośrednictwem organu, który decyzję wydaje.