



**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
LUB Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W OSTASZEWIE**

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/zaświadczenia.
2. Uczeń, w przypadku braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, może być zwolniony z ich realizacji na podstawie opinii/zaświadczenia i 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 **określony okres** 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. Opinię lekarską/zaświadczenie lekarskie wystawioną/e na **określony okres** 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.
5. Dodatkowo rodzic/opiekun prawny wraz z opinią lekarską/zaświadczeniem lekarskim dostarcza podanie o zwolnienie ucznia z wychowania fizycznego (**załącznik nr 1a**).
 6. 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.
 7. Opinia lekarska niedostarczona w terminie jest ważna od daty jej złożenia u dyrektora szkoły (data wpływu).
 8. Dyrektor wydaje odpowiednio decyzję (**załącznik nr 2a**) 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. 7, 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 rodziców/opiekunów prawnych ucznia niepełnoletniego o odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka i samodzielny powrót do domu.

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 rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego w formie pisemnej (**załącznik nr 4**).
4. Dokumentacja dotycząca zwolnień uczniów z wychowania fizycznego lub zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń przechowywana jest w sekretariacie szkoły.
5. Załączniki można pobrać ze strony internetowej szkoły lub z sekretariatu szkoły.

Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2021 r.



Załącznik nr 1a

Ostaszewo, _____ 20__ r.

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

adres zamieszkania

telefon

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ w OSTASZEWIE**

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



Załącznik nr 2a

Ostaszewo, dnia

DECYZJA nr /20../20..

**Dyrektora Szkoły Podstawowej w Ostaszewie o zwolnieniu ucznia z zajęć
wychowania fizycznego**

Na podstawie 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.) i 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).

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.



Załącznik nr 4

Ostaszewo, 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.



Załącznik nr 1a

Ostaszewo, _____ 20__ r.

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

adres zamieszkania

telefon

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ w OSTASZEWIE**

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