

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373) .
- 4 ust 1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
- 4 ust 2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub informatyki, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
- 4 ust 3. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć, o którym mowa w ust. 2, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.

2. *Statut Szkoły Podstawowej im. Jerzego Noskiewicza w Tanowie.*

I. Zwolnienia doraźne

1. Z powodu chwilowej niedyspozycji lub innych zdarzeń losowych uczniów, na własną prośbę lub jego rodziców (prawnych opiekunów), może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję w tej sprawie podejmuje nauczyciel prowadzący zajęcia.
2. Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. Jeśli jest to ostatnia lekcja, uczeń może być zwolniony przez nauczyciela do domu na pisemną prośbę rodziców, którą przekazuje wychowawcy lub nauczycielowi wychowania fizycznego. Wtedy uczeń ma odnotowaną nieobecność usprawiedliwioną na tych zajęciach.
3. Dokumentację dotyczącą doraźnych zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowuje nauczyciel do końca roku szkolnego tj. 31 sierpnia.

II. Zwolnienia długoterminowe

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednią opinią wystawioną przez lekarza.
3. Opinię lekarską, która wskazuje na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres krótszy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca roku szkolnego tj. 31 sierpnia.
4. Opinię lekarską wystawianą na okres 1 miesiąca i dłużej, w tym na cały rok szkolny należy złożyć **wraz z wnioskiem** w sekretariacie szkoły.
5. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego bądź z wykonywania określonych ćwiczeń wskazanych w opinii lekarza występują rodzice (opiekunowie prawni). Składają wniosek* do dyrektora szkoły w sekretariacie wraz z opinią lekarską.
6. Opinię należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu jej od lekarza, jednak nie później niż:
 - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza – do 30 września danego roku szkolnego,
 - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza- do końca lutego danego roku szkolnego.

W przypadku zdarzeń losowych i opinii lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (opiekunowie prawni) składają wnioski poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.

7. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą będzie respektowana od daty jej wystawienia.

8. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub określonych ćwiczeń w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu opinii. Decyzję przekazuje do wiadomości nauczycielom wychowania fizycznego i wychowawcy.

9. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny (uczeń uzyskał 3 oceny cząstkowe z wychowania fizycznego), to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu (zgodnie z zapisami WSO).

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

11. 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) wraz z wnioskiem i opinią lekarską w sekretariacie szkoły.

12. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku *zwolniony*, co nie wpływa na jego frekwencję.

III. Zwolnienia z części ćwiczeń

13. Zawarte w opiniach lekarskich ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Taką opinią rodzic składa wraz z wnioskiem do dyrektora szkoły a ten przekazuje nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.

* wzór wniosku stanowi załącznik 1 i 2 do procedury.

Tanowo ,

.....
nazwisko, imię rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Jerzego Noskiewicza
w Tanowie**

Proszę o zwolnienie mojej córki/ syna*,

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy.....z zajęć wychowania fizycznego/basenu* w okresie
od.....do..... zgodnie z przedstawioną opinią lekarską
wystawioną w dniu

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Jednocześnie proszę o zwolnienie syna/córki* z obowiązku obecności
na w/w zajęciach, gdyż są one na pierwszej/ostatniej* lekcji. Biorę pełną odpowiedzialność
za pobyt i bezpieczeństwo dziecka w tym czasie poza terenem szkoły/basenu*.

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

Decyzja Dyrektora Szkoły

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
(podpis dyrektora)

Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości:

.....
(czytelny podpis rodzica)

.....
(czytelny podpis nauczyciela wf)

.....
(czytelny podpis wychowawcy)

* właściwe podkreślić

Tanowo,

.....
nazwisko, imię rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Jerzego Noskiewicza
w Tanowie**

Proszę o zwolnienie mojej córki/ syna*,

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy z wykonywania wskazanych przez lekarza ćwiczeń
fizycznych w okresie od..... do.....

zgodnie z załączoną opinią lekarską z dnia.....

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Decyzja Dyrektora Szkoły

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
(podpis dyrektora)

Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości:

.....
(czytelny podpis rodzica)

.....
(czytelny podpis nauczyciela w-f)

.....
(czytelny podpis wychowawcy)

* właściwe podkreślić