

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 843)
2. 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)

1. W przypadku posiadania przez ucznia opinii lekarza o **ograniczonych możliwościach wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych**, dyrektor zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na lekcjach wychowania fizycznego na czas określony w tej opinii.
 2. Uczeń jest obowiązany uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego. Nauczyciel prowadzący zajęcia z wychowania fizycznego dostosowuje wymagania edukacyjne do możliwości ucznia.
 3. W przypadku posiadania przez ucznia opinii lekarza o **braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego**, dyrektor zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na czas określony w tej opinii.
 4. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
 5. O zwolnienie ucznia z ćwiczeń lub zajęć wychowania fizycznego występują rodzice lub pełnoletni uczeń i składają w sekretariacie szkoły wniosek do dyrektora szkoły (zał. nr 1), do którego załączają opinie lekarską.
 6. Wniosek należy złożyć niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej, jednak nie później niż:
 - W przypadku I półrocza lub roku szkolnego – do 30 września danego roku szkolnego
 - W przypadku II półrocza – do 14 dni od rozpoczęcia II półrocza
- W przypadku zdarzeń losowych i opinii lekarskiej wystawionej w ciągu roku szkolnego, wniosek składa się poza powyższymi terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu takiej opinii – nie później niż 14 dni od pierwszego dnia zwolnienia z ćwiczeń/zajęć wychowania fizycznego
7. Wnioski, wraz z opiniami lekarskimi złożone po terminie, będą respektowane od daty złożenia w sekretariacie.
 8. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z ćwiczeń lub zajęć wychowania fizycznego w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku (zał. nr 2 – technikum, ZSZ; zał. nr 2a – BS)
 9. Rodzice odbierają (pełnoletni uczeń odbiera) decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć lub ćwiczeń w sekretariacie szkoły.

- 10.** O zwolnieniu ucznia z ćwiczeń lub zajęć poinformowany zostaje nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca ucznia.
- 11.** W wyjątkowych sytuacjach mogą ucznia zwolnić z ćwiczeń rodzice poprzez wpis do dzienniczka ucznia.
- 12.** W szczególnych przypadkach (dot. uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności, uczennic w ciąży i wychowujących dziecko do lat 3) uczeń zwolniony decyzją dyrektora z zajęć wychowania fizycznego, może być zwolniony z obowiązku obecności na zajęciach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi w danym dniu. Zwolnienie to następuje na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców lub pełnoletniego ucznia złożonego do dyrektora szkoły (zał. nr 3)
- 13.** Uczeń zwolniony z obowiązku obecności na lekcjach wychowania fizycznego ma zaznaczaną w dzienniku nieobecność usprawiedliwioną.
- 14.** Z niniejszą procedurą uczniów zapoznaje nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, a wychowawca klasy rodziców na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2017/2018

Gniezno,

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

.....
adres zamieszkania

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1
w Gnieźnie**

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ĆWICZEŃ LUB ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mnie/mojego syna/córki*

ucznia / uczennicy klasy, z ćwiczeń/zajęć* wychowania fizycznego w okresie:

- *od dnia do dnia

-* na okres I lub II półrocza roku szkolnego

-* na okres roku szkolnego

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
/podpis rodzica / pełnoletniego ucznia/

* niepotrzebne skreślić

Gniezno,

DECYZJA Nr /.....
w sprawie zwolnienia ucznia z nauki wychowania fizycznego
/Technikum 4 – letnie, ZSZ/

Na podstawie §5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r w *sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych* oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia o ograniczonych możliwościach uczestnictwa w tych zajęciach

Z W A L N I A M

ucznia
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

z* ćwiczeń/*zajęć z wychowania fizycznego

w okresie od do

Pomimo zwolnienia, uczeń jest obecny na zajęciach wychowania fizycznego.
Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Kuratorium Oświaty w Poznaniu w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

.....
Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Otrzymują:

1. Rodzice/pełnoletni uczeń
2. a/a

* niepotrzebne skreślić

Gniezno,

DECYZJA Nr /.....
w sprawie zwolnienia ucznia z nauki wychowania fizycznego
/BRANŻOWA SZKOŁA I stopnia/

Na podstawie §4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r w *sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy* w szkołach publicznych oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia o ograniczonych możliwościach uczestnictwa w tych zajęciach

Z W A L N I A M

ucznia
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

z* ćwiczeń/*zajęć z wychowania fizycznego

w okresie od do

Pomimo zwolnienia, uczeń jest obecny na zajęciach wychowania fizycznego.
Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Kuratorium Oświaty w Poznaniu w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

.....
Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Otrzymują:

1. Rodzice/pełnoletni uczeń
2. a/a

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3
do procedury uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego

Gniezno,

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

.....
adres zamieszkania

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1
w Gnieźnie**

W związku ze zwolnieniem mnie/mojego syna/córki *.....
ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą
o zwolnienie mnie/ mojego dziecka* z obowiązku obecności na ww. zajęciach w dniach, gdy są one
na pierwszej lub ostatniej lekcji .Jednocześnie oświadczam, że:

1. *uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr wydane
przez.....
2. * uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności nr wydane przez
.....
3. *jestem uczennicą w ciąży/ uczennica jest w ciąży
4. *wychowuję dziecko do lat 3/ uczennica wychowuje dziecko do lat 3

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

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
data i podpis dyrektora szkoły

* niepotrzebne skreślić