

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ

z zajęć wychowania fizycznego w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Zofiówce

Podstawa prawna:

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

*§ 5ust.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”.
ust. 2 „Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych lub informatyki, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii”.*

PROCEDURA POSTĘPOWANIA

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony:
 - a. 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,
 - b. z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
3. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego:
 - a. na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia,
 - b. na okres dłuższy niż 1 miesiąc, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W takim przypadku dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
4. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego i / lub drugiego semestru lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
5. O zwolnieniu ucznia występują rodzice / opiekunowie prawni. Składają podanie (załącznik nr 1) do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają zaświadczenie lekarskie. Zaświadczenie lekarskie przyjmowane będzie tylko prawidłowo wypełnione lub na druku opracowanym przez szkołę (załącznik nr 2).
6. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
 - a. w przypadku zwolnienia dotyczącego I semestru – do 15 września danego roku szkolnego (dot. uczniów klas II, III i IV), do 30 września danego roku szkolnego (dot. uczniów klas I),
 - b. w przypadku zwolnienia dotyczącego II semestru – do 14 dni od rozpoczęcia semestru,

- c. w przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak nie później, niż 1 tydzień od daty wystawienia zaświadczenia.
7. Zaświadczenie lekarskie wystawione z wsteczną datą (np. zaświadczenie wystawione w dniu 15 października, a lekarz zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego od 1 września) będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
8. Zaświadczenie nie dostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
9. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego (załącznik nr 3) w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice / opiekunowie prawni odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
10. Podanie wraz z zaświadczeniem lekarskim dostarczone po upływie terminu zwolnienia będzie rozpatrzone negatywnie (wzór pisma do rodziców – załącznik nr 4)
11. W przypadku decyzji odmownej rodzice / opiekunowie prawni mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Kuratora Oświaty w Lublinie.
12. O zwolnieniu ucznia poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
13. Przy ustalaniu oceny dla ucznia, który posiada zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego należy przede wszystkim brać pod uwagę wysiłek wkładany przez ucznia w wywiązywanie się z obowiązków wynikających ze specyfiki tych zajęć, a także systematyczność udziału ucznia w zajęciach oraz aktywność ucznia w działaniach podejmowanych przez szkołę na rzecz kultury fizycznej.
14. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny, to w dokumentacji przebiegu nauczania wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
15. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
16. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I semestr, a w II semestrze decyzją dyrektora szkoły został zwolniony, to na świadectwie ukończenia danego roku szkolnego wpisuje się ocenę z I semestru
17. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek biernego uczestniczenia w zajęciach swojej klasy (grupy) na zasadzie obserwatora. Jeśli lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia (w podaniu – załącznik nr 1) rodziców opiekunów prawnych złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
18. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku elektronicznym „zwolniony”.
19. Losowe wypadki będą rozpatrywane indywidualnie.
20. Uczniowie zostają zapoznani z procedurą przez nauczycieli wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym.
21. Rodzice / opiekunowie prawni zostają zapoznani z procedurą przez wychowawców klas podczas zebrań wrześniowych.
22. Szkoła prowadzi rejestr zwolnień uczniów z wychowania fizycznego w danym roku szkolnym- załącznik nr 5

Załącznik nr 1 do procedury uzyskiwania zwolnień z WF

.....
miejscowość, data

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

.....
adres

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. J. Brzechwy
w Zofiówce**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki
ucznia / uczennicy klasy.....Szkoły Podstawowej im. J. Brzechwy w Zofiówce:

- a.** z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego:

.....
proszę podać rodzaj ćwiczeń

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

Załączniki:

- zaświadczenie na druku opracowanym przez Szkołę,
- zaświadczenie lekarskie (prawidłowo wypełnione).

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

b. z realizacji zajęć wychowania fizycznego z powodu:

.....

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

Załączniki:

- zaświadczenie na druku opracowanym przez Szkołę,
- zaświadczenie lekarskie (prawidłowo wypełnione).

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki
z obowiązku obecności na zajęciach wychowania fizycznego w dniach, gdy są one na
pierwszej i / lub ostatniej lekcji:

.....

proszę wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
syna / córki* w tym czasie poza terenem Szkoły.

**UWAGA! Uczeń zwolniony z obecności na zajęciach wychowania fizycznego nie może
przebywać na terenie Szkoły, w dzienniku elektronicznym ma zaznaczane „zwolniony”.**

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

.....
miejscowość, data

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. J. Brzechwy
w Zofiówce**

ZAŚWIADCZENIE

Uczeń / uczennica klasy..... Szkoły Podstawowej im. J. Brzechwy w Zofiówce

.....
imię i nazwisko ucznia

a. zwolniony z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego:

.....

.....
proszę podać rodzaj ćwiczeń

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II * semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

b. zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II * semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu

.....
proszę podać diagnozę schorzenia w formie umożliwiającej zachowanie tajemnicy lekarskiej

.....
podpis i pieczęć uprawnionego lekarza

Załącznik nr 3 do procedury uzyskiwania zwolnień z WF

.....
pieczęć szkoły

DECYZJA nr

W sprawie zwolnienia z nauki wychowania fizycznego na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843 z 2015 r. §5 ust. 1 i ust. 2 ze zm.)

postanawiam zwolnić / nie zwalniać¹

ucznia / uczennicę¹ klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Zofiówce¹

na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia

a. z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

.....
proszę podać rodzaj ćwiczeń

od dnia do dnia

b. z realizacji zajęć wychowania fizycznego

od dnia do dnia

Od decyzji przysługuje stronom prawo odwołania do Kuratora Oświaty w Lublinie za pośrednictwem dyrektora szkoły, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

¹ niepotrzebne skreślić

Obecność ucznia na zajęciach jest obowiązkowa.

Zwolniony/na z obowiązku obecności na zajęciach, tylko jeśli są to pierwsze lub ostatnie lekcje:

.....
wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

UWAGA! W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z obecności na zajęciach, nie może przebywać na terenie szkoły, w dzienniku elektronicznym ma zaznaczane „zwolniony”.

Otrzymują:

1. Rodzice / uczeń
2. Nauczyciel wychowania fizycznego
3. Wychowawca klasy
4. a/a

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Załącznik nr 4 do procedury uzyskiwania zwolnień z WF

Zofiówka , dnia

Szanowni Państwo,

dot.: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego ucznia / uczennicy*
..... klasy Szkoły Podstawowej im. J. Brzechwy
w Zofiówce.

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

W związku z dostarczeniem zwolnienia po upływie terminu zwolnienia nie istnieje
możliwość zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego Państwa syna / córki*.

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły

*** niepotrzebne skreślić**

Do wiadomości:

1. Rodzice ucznia
2. Nauczyciel
wychowania
fizycznego
3. Wychowawca
klasy
4. a/a

Załącznik nr 5 do procedury uzyskiwania zwolnień z WF

Rejestr zwolnień uczniów z wychowania fizycznego w roku szkolnym

lp.	Imię i nazwisko ucznia	Podstawa zwolnienia	Data wydania decyzji	Okres zwolnienia	Uwagi