

**Procedura uzyskiwania przez uczniów zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych
na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w Szkole
Podstawowej nr 4 w Międzyrzeczu**

(dotyczy zwolnień powyżej 1 miesiąca)

Podstawa prawna:

1. Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 roku w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015, poz. 843.)
3. Statut Szkoły Podstawowej nr 4 w Międzyrzeczu

Procedura postępowania:

1. O zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego decyduję podejmuje Dyrektor szkoły na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza na czas określony w tej opinii.
2. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego decyduję podejmuje dyrektor szkoły, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza na czas określony w tej opinii.
3. Opinie lekarza, o których mowa odpowiednio w pkt.1 lub 2 załącza się do pisemnego wniosku kierowanego do Dyrektora szkoły.
4. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.
5. O zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego występują rodzice, składając podanie (odpowiednio załącznik nr 1 lub nr 2) do Dyrektora szkoły w sekretariacie szkoły, do którego załączają pisemną opinię lekarza.
6. Podanie wraz z opinią lekarza, o których mowa odpowiednio w pkt 1 lub 2 należy przedłożyć w szkole niezwłocznie po uzyskaniu opinii od lekarza, jednak nie później niż w ciągu 7 dni, licząc od jej daty wystawienia przez lekarza.
7. W przypadku złożenia podania z zachowaniem terminu, o którym mowa w pkt 5, zwolnienie odpowiednio z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania

fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego, następuje z datą wystawienia opinii lekarskiej, z zastrzeżeniem pkt 8.

8. W przypadku niezachowania 7 – dniowego terminu, o którym mowa w pkt 6, nie można uzyskać zwolnienia, o których mowa w pkt 1 i 2 z datą wsteczną powyżej 7 dni. W takiej sytuacji przyjmuje się jako datę ewentualnego zwolnienia datę wpływu podania do sekretariatu.
9. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie do 14 dni od daty wpływu podania.
10. Decyzję Dyrektora o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego należy odbierać w sekretariacie szkoły, a jej kserokopię załącza się do akt.
11. W przypadku decyzji odmownej rodzice (prawni opiekunowie) mogą odwołać się za pośrednictwem Dyrektora szkoły do Lubuskiego Kuratora Oświaty.
12. O zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia przez pracownika sekretariatu.
13. W szkole prowadzi się rejestr zwolnień. Potwierdzenie odbioru decyzji kierowniczej dyrektora o zwolnieniu, jak w pkt 1 lub 2, potwierdza zainteresowany uczeń lub jego rodzice oraz odpowiednio wychowawca lub nauczyciel wychowania fizycznego.
14. 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 „zwolniony” albo „zwolniona”.
15. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczonego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
16. Jeżeli zwolnienie ucznia trwa cały II semestr w dokumentacji przebiegu nauczania jako ocenę roczną wpisuje się ocenę uzyskaną za I półrocze, pod warunkiem, że liczba godzin wychowania fizycznego w I okresie przekraczała 50 % ogółu godzin dydaktycznych w danym roku szkolnym.
17. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach i pozostaje pod opieką nauczyciela prowadzącego te zajęcia., z zastrzeżeniem pkt 18.
18. W szczególnych przypadkach uczeń może być zwolniony z tego obowiązku i uzyskać zgodę np. na wychodzenie w tym czasie do domu, na podstawie pisemnego oświadczenia (załącznik nr 3) rodziców ucznia i po uzyskaniu zgody Dyrektora szkoły. Zwolnienia takie nie dotyczą uczniów, którzy są w trakcie uzyskiwania zaświadczenia lekarskiego lub w trakcie rozpatrywania wniesionego podania.
19. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne.
20. Składający oświadczenie, o którym mowa w pkt. 18 bierze za zwalnianego ucznia pełną odpowiedzialność prawną w czasie trwania zajęć, o zwolnienie z których się ubiega. Zwolnienie takie jest możliwe wyłącznie w przypadku pierwszych lub ostatnich godzin w planie lekcji ucznia. O tym fakcie informowani są: nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca

- klasy, którzy potwierdzają przyjęcie jej do wiadomości własnoręcznym podpisem na odpisie decyzji Dyrektora pozostającej rejestrze zwolnień.
21. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma oznaczone w dzienniku lekcyjnym nieobecności usprawiedliwione.
 22. Wychowawcy poszczególnych oddziałów zapoznają uczniów z niniejszą procedurą do dnia 15 września danego roku szkolnego, natomiast rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami w danym roku szkolnym.
 23. W sprawach nie uregulowanych powyższą procedurą, decyzje podejmuje dyrektor Szkoły.
 24. Tracą moc dotychczasowe ustalenia w sprawie zwolnień uczniów z zajęć wychowania fizycznego.

*Procedura pozytywnie zaopiniowana na RP
w dniu 14 września 2015r.*

Załączniki:

1. wzór podania o zwolnienie z określonych ćwiczeń fizycznych- załącznik nr 1,
2. wzór podania o zwolnienie z udziału w zajęciach WF – załącznik 2.
3. wzór oświadczenia o zapewnieniu opieki zwolnionemu uczniowi – załącznik 3.

Międzyrzecz, 14.09.2015r.
Miejscowość, data

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 4
w Międzyrzeczu
[Podpis]
mgr Alicja Utrata-Blochowicz
.....
Podpis dyrektora szkoły

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko:

załącznik nr 1

.....
miejsowość, data

Dyrektor

.....
.....

PODANIE

o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych

na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mnie/ucznia/ uczennicy¹

(imię i nazwisko)

ur. W, uczęszczającego

w roku szkolnym do klasy z następujących ćwiczeń
fizycznych:

.....

Do podania załączam opinię lekarza.

.....
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

¹ Właściwe zakreślić

załącznik nr 2

.....,
miejscowość, data

Nazwisko:

Dyrektor

.....

.....

o zwolnienie z zajęć z wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mnie/ucznia/ uczennicy²

(imię i nazwisko)

ur. W, uczęszczającego

w roku szkolnym do klasy z udziału w zajęciach z

wychowania fizycznego w następującym okresie: od: do:

Do podania załączam właściwą opinię lekarza.

/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

² Właściwe zakreślić

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko:

załącznik nr 3

.....
miejsowość, data

Dyrektor

.....
.....

OŚWIADCZENIE

W związku z udzielonym zwolnieniem przez Dyrektora
w mojej osobie/ uczniowi/uczennicy³
klasy urodzonej w z udziału w zajęciach
wychowania fizycznego w okresie od do oraz z uwagi, że są to lekcje
pierwsze/ostatnie⁴ w dniu tygodnia
zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności mojej/ mojego dziecka na w/w
zajęciach i proszę o zgodę na opuszczenie budynku szkoły.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
mojej/syna/córki w tym czasie.

.....
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

³ Właściwe zakreślić
⁴ Podać dni tygodnia