

# **Zasady organizowania zajęć z gimnastyki korekcyjnej w Publicznej Szkole Podstawowej w Harasiukach**

## **Podstawa prawna:**

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 marca 2017r. w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół (Dz. U. z 2017. poz.703);*

*Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2004r. w sprawie zakresu i organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U. z 2004 nr 282., poz.2814).*

## **Postanowienia ogólne**

1. Publiczna Szkoła Podstawowa w Harasiukach zwana dalej Szkołą organizuje zajęcia ruchowe o charakterze korekcyjnym zwane dalej zajęciami gimnastyki korekcyjnej.
2. Zajęcia gimnastyki korekcyjnej realizowane są poza tygodniowym obowiązkowym wymiarem godzin zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, w ramach liczby godzin ustalonych w porozumieniu z Jednostką Samorządu Terytorialnego jaką jest Gmina Harasiuki.
3. Zajęcia gimnastyki korekcyjnej są bezpłatne i nieobowiązkowe.
4. Udział dziecka w zajęciach w danym roku szkolnym następuje na wniosek rodzica (opiekuna prawnego).
5. Zajęcia gimnastyki korekcyjnej prowadzone są przez nauczycieli zatrudnionych w Publicznej Szkole Podstawowej w Harasiukach, posiadających odpowiednie kwalifikacje do prowadzenia tego rodzaju zajęć.

## **Kwalifikacja do zajęć gimnastyki korekcyjnej**

1. Zajęcia gimnastyki korekcyjnej są przeznaczone dla uczniów klas I - III Publicznej Szkoły Podstawowej w Harasiukach, wymagających szczególnego wsparcia w rozwoju i posiadających zalecenie do gimnastyki korekcyjnej oraz stwierdzoną wadę postawy lub wady wrodzone narządu ruchu.
2. Kwalifikacja ucznia na zajęcia gimnastyki korekcyjnej następuje na wniosek rodzica (opiekuna prawnego) poparty stosownym skierowaniem do gimnastyki korekcyjnej oraz stwierdzoną wadą postawy lub wadami wrodzonymi narządu ruchu poprzez jedną z poniższych form:

- zaświadczenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej jako sprawującego profilaktyczną opiekę nad uczniem z zaleceniem do gimnastyki korekcyjnej, z opisaną wadą postawy lub wadami wrodzonymi narządu ruchu,

- zaświadczenie od lekarza specjalisty z zaleceniem do gimnastyki korekcyjnej, z opisaną wadą postawy lub wadami wrodzonymi narządu ruchu .

3. Wzór wniosku o kwalifikację na zajęcia gimnastyki korekcyjnej stanowi załącznik do niniejszej procedury.

4. Kwalifikacja uczniów na zajęcia gimnastyki korekcyjnej w I semestrze danego roku szkolnego następuje na podstawie wniosków złożonych do końca czerwca roku szkolnego poprzedzającego dany rok szkolny. Kwalifikacja uczniów na zajęcia gimnastyki korekcyjnej w II semestrze uwzględnia również wnioski złożone w trakcie danego roku szkolnego.

5. W przypadku gdy ilość uczniów zakwalifikowanych do zajęć gimnastyki korekcyjnej przekroczy możliwości realizacji zajęć w szkole – zajęcia będą odbywać się w okresach umożliwiających równy dostęp do zajęć dla wszystkich zakwalifikowanych uczniów.

6. Uczniowie nie posiadający kwalifikacji do zajęć gimnastyki korekcyjnej mogą na wniosek rodzica (opiekuna prawnego) uczestniczyć w zajęciach tylko w przypadku wolnych miejsc w ustalonych grupach. Uczestnictwo w zajęciach gimnastyki korekcyjnej

7. Uczniowie zakwalifikowani uczęszczają na zajęcia gimnastyki korekcyjnej zgodnie z przyjętym w szkole planem zajęć i w grupach ustalonych przez dyrektora szkoły.

8. Dopuszcza się jest tworzenie grup międzyoddziałowych i międzyklasowych.

9. Szkoła zastrzega sobie prawo do zmiany planu zajęć oraz podziału na grupy.

10. Na zajęcia grupa udaje się z nauczycielem po dzwonku na lekcję, z ustalonego wcześniej miejsca (np. świetlica, klasa), a po zajęciach grupa wraca z nauczycielem do ustalonego miejsca (szatnia, świetlica, klasa).

11. Szkoła zastrzega sobie prawo do odwołania zajęć z różnych powodów (choroba nauczyciela, nieobecność nauczyciela z powodów szkolnych, zmiana organizacji pracy szkoły).

12. Informację o odwołaniu zajęć przekazuje rodzicom nauczyciel prowadzący zajęcia gimnastyki korekcyjnej lub wychowawca klasy.

13. W ustalonych na dany rok szkolny dniach wolnych od zajęć dydaktyczno -

### **Obowiązki uczestnika zajęć**

1. Uczniowie uczestniczący w zajęciach gimnastyki korekcyjnej zobowiązani są do:

a) przebrania się w strój sportowy (koszulka i spodenki);

b) kulturalnego zachowania się i przestrzegania dyscypliny w toku zajęć;

- c) współpracy z nauczycielem;
- d) zachowania się w sposób niezagrożający bezpieczeństwu pozostałych uczestników;
- e) dbania o sprzęt oraz wyposażenie;
- f) systematycznego uczęszczania na zajęcia;
- g) przestrzegania i stosowania postanowień niniejszej procedury oraz wszystkich przepisów porządkowych obowiązujących w szkole.

### **Obowiązki rodzica (prawnego opiekuna)**

1. Rodzic (prawny opiekun) zobowiązany jest do:

- a) dostarczenia wymaganych dokumentów potwierdzających kwalifikacje dziecka na zajęcia gimnastyki korekcyjnej;
- b) wyposażenia dziecka w strój sportowy (koszulka, spodenki, obuwie sportowe);
- c) poinformowania nauczyciela o wszelkich problemach zdrowotnych (kontuzjach) dziecka.

### **Postanowienia dodatkowe**

1. W sytuacji notorycznego, rażącego nieprzestrzegania niniejszej procedury przez ucznia, dziecko może zostać skreślone z listy uczestników zajęć gimnastyki korekcyjnej.
2. Kwalifikacji na zajęcia organizowane w I semestrze roku szkolnego 2017/2018 dokonuje się na podstawie wniosków złożonych do dnia 30 września 2017 r.
3. Zasady organizowania zajęć z gimnastyki korekcyjnej w Publicznej szkole Podstawowej w Harasiukach wchodzi w życie z dniem 4 września 2017 roku.

Harasiuki, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

**w Harasiukach**

**Wniosek o kwalifikację dziecka na zajęcia gimnastyki korekcyjnej**

Zwracamy się z prośbą o kwalifikację naszego dziecka  
..... ucznia klasy..... Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Harasiukach na zajęcia gimnastyki korekcyjnej w roku szkolnym 20...../20.....

Jako dokument kwalifikujący dziecko do zajęć przedstawiam:

- zaświadczenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej jako sprawującego profilaktyczną opiekę nad uczniem z zaleceniem do gimnastyki korekcyjnej, z opisaną wadą postawy lub wadami wrodzonymi narządu ruchu\* .
- zaświadczenie od lekarza specjalisty z zaleceniem do gimnastyki korekcyjnej, z opisaną wadą postawy lub wadami wrodzonymi narządu ruchu\*

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

\*Właściwe podkreślić