

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ z zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Gorzędowie

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.)

§ 5

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”.

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 półrocza lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
5. O zwolnienie ucznia występują rodzice / opiekunowie prawni. Składają podanie (*załącznik nr 1*) do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
6. Zaświadczenie lekarskie przyjmowane będzie tylko prawidłowo wypełnione lub na druku opracowanym przez szkołę (*załącznik nr 2*).
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
 - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza – do 15 września danego roku szkolnego, do 30 września danego roku szkolnego,
 - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza – do 14 dni od rozpoczęcia półrocza,
 - 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.
8. 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.
9. Zaświadczenie nie dostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
10. 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.
11. Podanie wraz z zaświadczeniem lekarskim dostarczone po upływie terminu zwolnienia będzie rozpatrzone negatywnie (wzór pisma do rodziców – załącznik nr 4)
12. W przypadku decyzji odmownej rodzice / opiekunowie prawni mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Kuratora Oświaty w Łodzi Delegatura w Piotrkowie Tryb.
13. O zwolnieniu ucznia poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
14. 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.

15. 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”.
16. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
17. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I półrocze, a w II półroczu decyzją dyrektora szkoły został zwolniony, to na świadectwie ukończenia danego roku szkolnego wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
18. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek biernego uczestniczenia w zajęciach swojej klasy 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.
19. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku „zwolniony”.
20. Losowe wypadki będą rozpatrywane indywidualnie.
21. Uczniowie zostają zapoznani z procedurą przez nauczycieli wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym.
22. Rodzice / opiekunowie prawni zostają zapoznani z procedurą przez wychowawców klas podczas zebrań wrześniowych.

.....
miejscowość, data

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

.....
adres

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Gorzędowie**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki*

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ucznia / uczennicy * klasy

☐ z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

.....
proszę podać rodzaj ćwiczeń

w okresie:

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

Załącznik

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

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

☐ z realizacji zajęć wychowania fizycznego z powodu

w okresie:

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

Załącznik

- ☐ 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 ma zaznaczane „zwolniony”.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

☐ właściwe zaznaczyć; * niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

.....
miejscowość, data

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
W Gorzędowie**

ZAŚWIADCZENIE

Uczeń / uczennica * klasy Publicznej Szkoły Podstawowej im. Józefa Adamowskiego w Gorzędowie

.....
imię i nazwisko ucznia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ zwolniony z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

.....
proszę podać rodzaj ćwiczeń

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II * półrocza roku szkolnego
- na okres roku szkolnego

☐ zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II * półrocza roku szkolnego
- na okres roku szkolnego

z powodu

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

☐ właściwe zaznaczyć

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć uprawnionego lekarza

.....
pieczęć Szkoły

DECYZJA nr20 / 20

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 i 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..... Publicznej Szkoły podstawowej w Gorzędowie

uzasadnienie

na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia

☐ z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

.....
.....
proszę podać rodzaj ćwiczeń

od dnia do dnia

☐ z realizacji zajęć wychowania fizycznego

od dnia do dnia

Od decyzji przysługuje stronom prawo odwołania do Kuratora Oświaty w Łodzi Delegatura w Piotrkowie Tryb. 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 ma zaznaczane „zwolniony”.

Otrzymują (proszę o wpisanie daty i czytelny podpis):

1. Rodzice / uczeń

2. Nauczyciel wychowania fizycznego

3. Wychowawca klasy

4. a/a

.....
pieczęć i podpis dyrektora Szkoły

PRZEDŁUŻENIE ZWOLNIENIA

DECYZJA Nr

na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia

.....
data i pieczęć i podpis dyrektora Szkoły

Gorzędów, dnia

Szanowni Państwo

.....

.....

dot.: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego ucznia / uczennicy*

....., klasy Publicznej Szkoły Podstawowej w Gorzędowie

Zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego zostało dostarczone do sekretariatu Szkoły
dopiero 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