## załącznik nr 2

## PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIENIA Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO, WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO, INFORMATYKI

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Witnicy**

**Podstawa prawna:**

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1534.)

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.

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

3. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się ***zwolniony*** albo ***zwolniona.***

4.Rodzic/prawny opiekun składa w sekretariacie szkoły pisemny **wniosek** *(załącznik nr 1)*

wraz z oryginałem opinii lekarskiej.

5.Dyrektor szkoły wydaje **decyzję** *(załącznik nr 2)* o zwolnieniu ucznia do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku.

-Rodzic/prawny opiekun odbiera decyzję w sekretariacie szkoły.

-Nauczyciel uczący ucznia otrzymuje egzemplarz decyzji i odnotowuje zwolnienie w e-dzienniku, jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej.

-Wychowawca odnotowuje zwolnienie w arkuszu ocen ucznia, jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej.

-Trzeci egzemplarz pozostaje w dokumentacji szkolnej ucznia.

6.W przypadku decyzji odmownej rodzicowi/prawnemu opiekunowi przysługuje prawo do odwołania za pośrednictwem organu, który decyzję wydał do Lubuskiego Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wielkopolskim w terminie 14 dni.

7.Uczeń zwolniony z danych zajęć edukacyjnych ma obowiązek być obecny na tych zajęciach lub jeśli jest to możliwe uczestniczyć w zajęciach świetlicowych. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi bądź ostatnimi zajęciami w danym dniu uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego **oświadczenia** (*załącznik nr 3*) rodzica/prawnego opiekuna ucznia. O tym fakcie informowani są nauczyciele uczący danego przedmiotu i wychowawca klasy.

8.Uczeń zwolniony z zajęć do domu ma  odznaczone  w  dzienniku  nieobecności usprawiedliwione. W czasie gdy uczeń jest zwolniony do domu nie może przebywać na terenie

szkoły.

Procedurę wprowadzono zarządzeniem nr 27/ 2017 z 29 września 2017 r. Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Witnicy

załącznik nr 1

Witnica, ………………………..r.

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno –Przedszkolnego**

**w Witnicy**

**Wniosek**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki **………………………………………….** ucznia/uczennicyklasy …… z zajęć z wychowania fizycznego\*/ z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*/informatyki\* w okresie:………........................................... .

Załączam :Zaświadczenie lekarskie .

………………………………………………….

*podpis rodzica/opiekuna*

*\*niepotrzebne skreślić*

załącznik nr 2

Witnica, .....................................

**DECYZJA NR ................**

**W SPRAWIE ZWOLNIENIA**

**Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO\*/ Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO\*/INFORMATYKI\***

Na podstawie § 6.1. 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 poz.1534) na pisemny wniosek rodzica/ opiekuna ................................................................................

(imię i nazwisko)

oraz opinii lekarskiej **p o s t a n a w i a m zwolnić** ucznia/uczennicę klasy ....... – ................................

………………………………………………

z  **zajęć z wychowania fizycznego\*/ z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\*/informatyki\* na czas** ......................................................................................

W godzinach zajęć uczeń/uczennica przebywa wraz z klasą pod opieką nauczyciela uczącego przedmiotu lub uczestniczy w zajęciach świetlicy. W przypadku, gdy zajęcia odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej, zgodnie z oświadczeniem, opiekę nad dzieckiem przejmuje ........................................................................................................... .

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje stronom odwołanie do Lubuskiego Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wielkopolskim, w terminie 14 dni od daty otrzymania , za pośrednictwem organu, który decyzję wydaje.

Otrzymują :

1). Rodzice /prawni opiekunowie

2). Nauczyciel wychowania fizycznego/informatyki

3). a/a

*\*niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 3

Witnica, ……………………….r.

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno –Przedszkolnego**

**w Witnicy**

**Oświadczenie**

W związku ze zwolnieniem mojego syna/mojej córki **………………………………...........**

ucznia/uczennicy kl**. ….** z zajęć wychowania fizycznego\*/informatyki\* zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji:…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

…………………………………………

czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Decyzja dyrektora szkoły**:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*

Uwaga: **W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły**.

…………………………………………….

podpis dyrektora

*\*niepotrzebne skreślić*