



ZESPÓŁ SZKOLNO- PRZEDSZKOLNY w Krośnie Odrzańskim

ul. Bohaterów Wojska Polskiego 21,
66-600 Krosno Odrzańskie
tel. (68) 383 51 78



PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

I. Zwolnienia doraźne

1. W wyjątkowych sytuacjach (chwilowa niedyspozycja zdrowotna, zdarzenie losowe) uczeń na pisemną prośbę rodziców/prawnych opiekunów może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję o zwolnieniu podejmuje nauczyciel prowadzący zajęcia.
2. Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. Wówczas nauczyciel w dzienniku lekcyjnym wpisuje obecny. Jeśli jest to pierwsza lub ostatnia lekcja, uczeń może być zwolniony do domu na pisemną prośbę rodziców /prawnych opiekunów. W dzienniku lekcyjnym zwolniony uczeń ma adnotację „nieobecność usprawiedliwiona”.

II. Zwolnienia długoterminowe

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych. Podstawą do tego zwolnienia jest opinia lekarza o braku możliwości uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego lub opinia lekarza wskazująca, jakich ćwiczeń fizycznych (czy też – jakiego rodzaju ćwiczeń) ten uczeń nie może wykonywać oraz przez jaki okres.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
3. Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego.
4. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W przypadku dostarczenia kolejnego / kolejnych zaświadczeń dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania ich przez ucznia.
5. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego, drugiego półrocza lub całego roku szkolnego w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
6. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice / prawni opiekunowie. Składają podanie (załącznik nr 1 – zwolnienie całkowite, załącznik nr 2 – zwolnienie z określonych ćwiczeń) do dyrektora szkoły, do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
 - ✦ przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza lub całego roku szkolnego – do 15 września danego roku szkolnego,

- ✚ w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza – do 10 lutego danego roku szkolnego.
 - ✚ W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice / prawni opiekunowie składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego, w terminie 7 dni od daty uzyskania zaświadczenia.
8. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
9. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia.
10. Dyrektor szkoły wydaje decyzje o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego (załącznik nr 4) lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych (załącznik nr 5) na podstawie opinii lekarza w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania.
11. Jego rodzice/ opiekunowie prawni odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
12. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
14. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
15. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
16. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
17. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie oświadczenia rodziców/ prawnych opiekunów złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły (załącznik nr 3). O tym fakcie informowany jest nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
18. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma zaznaczoną w dzienniku „nieobecność usprawiedliwioną”.

III. Postanowienia końcowe

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców/ prawnych opiekunów wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania z rodzicami we wrześniu.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowywana jest wraz z arkuszem ocen.
3. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia.

IV. Osoby upoważnione do realizacji zadania, które jest przedmiotem procedury:

- ✚ Dyrektor szkoły;
- ✚ Nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego,
- ✚ Rodzic/ prawny opiekun ucznia.

V. Załączniki:

- ✚ Załącznik nr 1- Podanie o zwolnienie z ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia w tych zajęciach,

- ✚ Załącznik nr 2- Podanie o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego,
- ✚ Załącznik nr 3- Prośba o zwolnienie z obecności na zajęciach wychowania fizycznego, gdy są na pierwszej/ostatniej lekcji,
- ✚ Załącznik nr 4- Decyzja dyrektora dotycząca zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia w tych zajęciach,
- ✚ Załącznik nr 5- Decyzja dyrektora dotycząca zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego
- ✚ Załącznik nr 6- Decyzja dyrektora w związku z nieterminowym złożeniem przez rodziców/ prawnych opiekunów dokumentów.

Opracowanie: mgr Wioletta Radecka- Weretko mgr Łukasz Kamerduła	Uzgodniono:	Zatwierdził:
--	--------------------	---------------------

*Załącznik nr 1 do procedury
uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego*

Krosno Odrzańskie, dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Krośnie Odrzańskim
ul. Bohaterów Wojska Polskiego 21
66-600 Krosno Odrzańskie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA
FIZYCZNEGO NA PODSTAWIE OPINII O BRAKU MOŻLIWOŚCI UCZESTNICZENIA
W TYCH ZAJĘCIACH.**

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki

ur., ucznia / uczennicy klasy, z zajęć wychowania

fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia

- na okres I lub II półrocza roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres roku szkolnego 20..... / 20.....

z powodu.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

*Załącznik nr 2 do procedury
uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego*

Krosno Odrzańskie, dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Krośnie Odrzańskim
ul. Bohaterów Wojska Polskiego 21
66-600 Krosno Odrzańskie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA
ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.**

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki

ur., ucznia / uczennicy klasy, z **określonych**

ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia

- na okres I lub II półrocza roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres roku szkolnego 20..... / 20.....

z powodu.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

*Załącznik nr 3 do procedury
uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego*

Krosno Odrzańskie, dnia

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

.....
(adres/telefon)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Krośnie Odrzańskim
ul. Bohaterów Wojska Polskiego 21
66-600 Krosno Odrzańskie**

W związku ze zwolnieniem syna/ córki* ucz. kl.
(nazwisko i imię)

w okresie od do z zajęć wychowania
fizycznego 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)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna* w tym
czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

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

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

.....
(data i podpis nauczyciela wych. fiz.)

Krosno Odrzańskie, dnia

**DECYZJA DYREKTORA DOTYCZĄCA ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO NA PODSTAWIE OPINII O BRAKU
MOŻLIWOŚCI UCZESTNICZENIA W TYCH ZAJĘCIACH.**

Na podstawie § 5 ust. 1, Rozporządzenia MEN z dnia 30.04.2007r. z późniejszymi zmianami zawartymi w rozporządzeniu z dnia 10 czerwca 2015 r. (Dz.U.2015.843, Dz. U. z dnia 18 czerwca 2015 r.) w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych oraz zgodnie z trybem określonym w Szkole Podstawowej nr 1 im. Marii Skłodowskiej- Curie w Krośnie Odrzańskim Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Krośnie Odrzańskim po rozpatrzeniu zaświadczenia lekarskiego* zwalnię uczenicę/ucznia

..... kl. z zajęć wychowania fizycznego .

(nazwisko i imię)

.....

(data, podpis dyrektora)

*uczeń zostanie zwolniony z dniem dostarczenia stosownego zaświadczenia do sekretariatu szkoły

Krosno Odrzańskie, dnia

**DECYZJA DYREKTORA DOTYCZĄCA ZWOLNIENIA UCZNIA Z WYKONYWANIA
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.**

Na podstawie § 5 ust. 1, Rozporządzenia MEN z dnia 30.04.2007r. z późniejszymi zmianami zawartymi w rozporządzeniu z dnia 10 czerwca 2015 r. (Dz.U.2015.843, Dz. U. z dnia 18 czerwca 2015 r.) w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych oraz zgodnie z trybem określonym w Szkole Podstawowej nr 1 im. Marii Skłodowskiej- Curie w Krośnie Odrzańskim Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Krośnie Odrzańskim po rozpatrzeniu zaświadczenia lekarskiego* zwalnię uczenicę/ucznia kl. z zajęć wychowania fizycznego w zakresie wskazanym przez lekarza w roku szkolnym/.....

.....
(data, podpis dyrektora)

*uczeń zostanie zwolniony z dniem dostarczenia stosownego zaświadczenia do sekretariatu szkoły

*Załącznik nr 6 do procedury
uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego*

Krosno Odrzańskie, dnia

Szanowna Pani/Pan

Sprawa dotyczy: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego
uczennicy/ucznia..... klasy

(nazwisko i imię)

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.

.....
(data, podpis dyrektora)

Do wiadomości:

1. Rodzice/ prawnego opiekuna dziecka
2. Nauczyciel wychowania fizycznego