

# **PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO w Zespole Szkół nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) - art. 18 ust. 1.
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 843) - § 5.
3. 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 r. poz. 1534) - § 4.
4. Statut Zespołu Szkół nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie.

Procedura postępowania:

## I. Zwolnienia doraźne

1. W wyjątkowych sytuacjach (chwilowa niedyspozycja, zdarzenie losowe) uczeń na prośbę rodziców (prawnych opiekunów) może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję o zwolnieniu podejmuje rodzic (prawny opiekun) ucznia, dostarczając informację nauczycielowi wychowania fizycznego w formie papierowej.

2. Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. Jeśli jest to pierwsza lub ostatnia lekcja, uczeń może być zwolniony do domu pod warunkiem, że nauczyciel wychowania fizycznego otrzyma najpóźniej do dnia rozpoczęcia zwolnienia informację od rodzica w formie pisemnej. W dzienniku nauczyciel wychowania fizycznego zaznacza nieobecność usprawiedliwioną.

## II. Zwolnienia długoterminowe

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia wydanej przez lekarza.

2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza [zał.1].

3. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Rodzice (opiekunowie prawni) składają pisemnie podanie [zał.2] wraz z zaświadczeniem lekarskim do Dyrektora Szkoły. Zaświadczenie lekarskie powinno zawierać dokładną datę rozpoczęcia i zakończenia zwolnienia oraz informację o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach. Zaświadczenie lekarskie, wraz z podaniem, należy złożyć w sekretariacie szkoły.

4. Podanie należy przedłożyć niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, nie później niż:  
w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku szkolnego  
– do **15 września** danego roku szkolnego,  
- w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza – do **15 stycznia** danego roku szkolnego.

W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, nie później niż tydzień po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.

5. W przypadku zwolnienia ucznia z pewnych ćwiczeń fizycznych lekarz powinien określić, jakie ćwiczenia uczeń może lub nie może wykonywać. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem ucznia z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć WF.

Nauczyciel wychowania fizycznego otrzymuje informację o potrzebie dostosowania ćwiczeń do aktualnych możliwości fizycznych ucznia i przygotowuje zajęcia uwzględniające opinię lekarza.

6. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.

7. Dyrektor Szkoły wydaje decyzje o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego [zał.3] lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych [zał.4] w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania.

8. W przypadku decyzji odmownej rodzice ucznia (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Zachodniopomorskiego Kuratorium Oświaty.

9. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowani zostają rodzice, nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia.

10. 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.

11. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.

12. Do odnotowywania obecności uczniów na poszczególnych zajęciach edukacyjnych zobowiązani są nauczyciele, którzy je prowadzą. Dokonują adnotacji w dzienniku, który jest podstawowym dokumentem przedstawiającym przebieg nauczania w danym roku szkolnym. Dokumentowanie przebiegu nauczania musi być zgodne ze stanem faktycznym. Uczeń nieobecny na zajęciach wychowania fizycznego nie może być wykazany jako obecny w klasie.

13. Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. Ze względu na bezpieczeństwo ucznia, nauczyciel wychowania fizycznego lub nauczyciel, pod którego opieką znajduje się uczeń, ma obowiązek sprawdzać obecność ucznia, mimo że jego obecność nie wlicza się do frekwencji klasy.

14. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje wychowania fizycznego są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie oświadczenia [zał.5] rodziców (opiekunów prawnych) złożonego po uzyskaniu decyzji dyrektora szkoły. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma zaznaczoną w dzienniku „nieobecność usprawiedliwioną”.

## Postanowienia końcowe

1. Wychowawca klasy zapoznaje rodziców/prawnych opiekunów z procedurą podczas pierwszego zebrania z rodzicami na początku roku szkolnego.

2. Dokumentację dotyczącą zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowuje wicedyrektor.

3. Załączniki można pobrać w sekretariacie szkoły.

4. Aktualizację procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego wprowadza się na mocy Zarządzenia Dyrektora Szkoły z dnia 1 września 2017 r.

**DRUK ZWOLNIENIA LEKARSKIEGO Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
W ROKU SZKOLNYM.....**

Nazwisko i imię ucznia:.....

Termin zwolnienia z wychowania fizycznego.....

Przyczyna zwolnienia: .....

*(nie ma obowiązku wpisywania choroby)*

**UWAGI:**

I. uczeń **zdolny do wykonywania określonych ćwiczeń** na zajęciach

wychowania fizycznego

*(proszę o podanie ćwiczeń, które uczeń może wykonywać; wpisać lub zakreślić wymienione poniżej)*

- 1/ biegi na krótkim dystansie,
- 2/ biegi na długim dystansie,
- 3/ skoki,
- 4/ ćwiczenia gimnastyczne,
- 5/ ćwiczenia ogólnorozwojowe w miejscu,
- 6/ ćwiczenia ogólnorozwojowe w ruchu,
- 7/ elementy gier zespołowych,
- 8/ ćwiczenia korekcyjne,
- 9/ ćwiczenia oddechowe.

inne: .....

.....

II. Uczeń **niezdolny** do ćwiczeń fizycznych

.....

*/miejsowość i data/*

.....

*/pieczętka i podpis lekarza/*

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

.....  
adres zamieszkania, telefon

Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1 im. Mikołaja Kopernika  
w Koszalinie

**PODANIE**

**O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO / O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA  
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO \***

Proszę o zwolnienie syna / mojej córki .....ucznia klasy .....  
z zajęć wychowania fizycznego / z określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego \*

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 [zał.1].

.....  
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić

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

.....  
*adres zamieszkania, telefon*

Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1 im. Mikołaja Kopernika  
w Koszalinie

W związku ze zwolnieniem syna/córki ..... ucz. klasy .....

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:

.....  
*(dni tygodnia i godziny zajęć)*

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

.....  
*podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....  
*data i podpis dyrektora szkoły*

.....  
*podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

.....  
*podpis nauczyciela wychowania fizycznego*

.....  
*podpis wychowawcy*

Otrzymują:

1. Rodzice
2. a/a