

Pieczęć szkoły	PROCEDURA	Nr procedury A - 3
	UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO przez uczniów  w Szkole Podstawowej nr 34 im. Adama Mickiewicza w Kielcach	Data wydania 3.09.2018r.
		Wydanie 1
Przedstawiona Radzie Pedagogicznej w dniu 31 sierpnia 2018r. Wprowadzona Zarządzeniem Nr 2/(2018/2019) Dyrektora Szkoły z dnia 3 września 2018r.		Zatwierdził

### 1.0 Cel procedury

Celem niniejszej procedury jest określenie sposobu uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przez uczniów Szkoły.

### 2.0 Zakres procedury

Procedura swym zakresem obejmuje wszystkich uczniów w Szkole Podstawowej nr 34 w Kielcach.

### 3.0 Unormowania prawne

Podstawa prawna: § 4 ust.1–3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534 ze zm.)

### 4.0 Tryb postępowania

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza.
2. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. Uczeń, w przypadku braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, może być zwolniony z ich realizacji na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
4. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, uczeń lub jego rodzice przekazują nauczycielowi wychowania fizycznego/nauczycielowi edukacji wczesnoszkolnej, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w tych zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza. Nauczyciel przechowuje opinię lekarską w dokumentacji nauczania do końca roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
5. Opinię lekarską wystawioną na okres dłuższy niż jeden miesiąc, wraz z podaniem rodziców/prawnych opiekunów (prawnych opiekunów) według wzoru określonego w **załączniku nr 1** należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
  - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku – do 20 września danego roku szkolnego,
  - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza – do końca stycznia danego roku szkolnego,
  - c) w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.

6. Opinia lekarska powinna zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określać czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych, czy zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
7. Opinia lekarska niedostarczona w terminie, będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.
8. Dyrektor wydaje decyzję (**załącznik nr 3**) o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Kopię decyzji otrzymuje nauczyciel wychowania fizycznego i rodzic/prawny opiekun. Fakt przyjęcia kopii poświadczają podpisem na decyzji złożonej w aktach.
9. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
10. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze lub cały rok szkolny, w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
11. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
12. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek obecności na tych zajęciach, a w szczególnych przypadkach, kiedy zajęcia są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów (**załącznik nr 2**). W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje wówczas nieobecność usprawiedliwioną.

## **5.0 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.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień uczniów z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń przechowywana jest w sekretariacie szkoły.
3. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia.
4. Załączniki można pobrać na stronie internetowej szkoły.

Kielce, dnia.....

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

.....

.....  
adres zamieszkania, nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 34 w Kielcach  
26-628 Kielce,  
ul. Naruszewicza 25**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/syna\* .....

.....

ur. ....uczennicy/uczni\* klasy.....

z realizacji zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń\*

od dnia ..... do dnia .....

z powodu: .....

.....

.....

.....

W załączeniu przedkładam opinię lekarską.

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

\*) Niepotrzebne skreślić

Kielce, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekun  
a)

.....  
adres zamieszkania, nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 34 w Kielcach  
26-628 Kielce,  
ul. Naruszewicza 25**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* .....

.....ucz. kl. ....

z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie od .....

do....., zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka  
z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub

ostatniej lekcji, tj.: .....

wypisać dni tygodnia i godziny zajęć.

Jednocześnie oświadczam, iż 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\*

.....  
data i podpis dyrektora szkoły

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

Otrzymują:

1. Rodzice

2. a.a

\* Niepotrzebne skreślić