

**PROCEDURA  
UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IMIENIA JANA PAWŁA II  
W WOJCIESZYCACH**

**Podstawa prawna:**

**1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 kwietnia 2007r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. Nr 83 poz. 562 ze zm.) § 8 ust. 1** „Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego, informatyki lub technologii informacyjnej na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, oraz na czas określony w tej opinii”.**2. Statut Szkoły Podstawowej imienia Jana Pawła II w Wojcieszycach**

**Procedura postępowania:**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.

2. W wyjątkowych sytuacjach mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego rodzice (opiekunowie prawni) poprzez dokonanie umotywowanego usprawiedliwienia. Rodzice mogą zwolnić pisemnie ucznia na maksymalnie 1 tydzień, przy czym łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekraczać dwóch tygodni w semestrze.

3. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.

4. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.

5. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, jednak nieobejmujące całego semestru, 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 na podstawie tych wszystkich zaświadczeń.

6. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego lub drugiego semestru lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.

7. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Składają wniosek\* do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.

8. Wniosek należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:

a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I semestru – do 10 września danego roku szkolnego,

b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II semestru – do 10 lutego danego roku szkolnego.

W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.

9. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń 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.

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

11. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku. Rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.

12. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty.

13. 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 danego przedmiotu.

15. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.

16. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia\*\* rodziców (opiekunów prawnych) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.

17. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.

18. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Takie zaświadczenie rodzic składa nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.

19. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

20. Procedura obowiązuje od **10 września 2015** roku. Rodzice zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców podczas zebrań, uczniowie na najbliższych lekcjach przez nauczyciela wychowania fizycznego.

**Procedurę wprowadzono na mocy Zarządzenia Dyrektora Szkoły Podstawowej imienia Jana Pawła II w Wojcieszycach nr 13/2015 z dnia 9 września 2015r.**

**Załączniki :**

\*wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do procedury

\*\*wzór oświadczenia rodziców stanowi załącznik nr 2 do procedury

\*\*\* wzór decyzji zwalniającej ucznia z zajęć WF-u stanowi załącznik nr 3

.....  
.....  
( dane adresowe rodziców)

Wojcieszycze .....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
Imienia Jana Pawła II w Wojcieszycach

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJEĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki:

.....

ur. .... , ucznia / uczennicy klasy ..... , z zajęć

wychowania fizycznego w okresie:

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

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

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

z powodu.....

.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

podpis rodzica (opiekuna)

Wojcieszycy .....

.....  
.....  
( dane adresowe rodziców)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
Imienia Jana Pawła II w Wojcieszycach

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

ucz. kl. ....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)*

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* Uwaga: W czasie, gdy uczeń jest zwolniony nie może  
przebywać na terenie szkoły.

.....  
(data, podpis dyrektora)

.....  
(data, podpis rodzica)

.....  
*(data, podpis nauczyciela wf)*

.....  
*(data, podpis wychowawcy)*

.....  
( pieczęć szkoły)

Wojcieszycze .....

.....

.....

(dane adresowe rodziców)

**Z**

### **DECYZJA NR ...../20.....**

Na podstawie §7 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 marca 2001 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz prowadzenia egzaminów i sprawdzianów w szkołach publicznych ( Dz. U z dnia 06 kwietnia 2001r. z późniejszymi zmianami); na podstawie Ustawy z dnia 07 września 1991 r. o Systemie Oświaty ( Dz. U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 z późniejszymi zmianami).

### **Postanawiam**

Zwolnić ..... ucznia/uczennicę klasy .....

Szkoły Podstawowej imienia Jana Pawła II w Wojcieszycach z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

### **Uzasadnienie**

Decyzja została podjęta na podstawie opinii lekarza stwierdzającego niemożliwość uczestnictwa

Ucznia/uczennicy ..... na zajęciach wychowania fizycznego.

Od niniejszej decyzji służy stronom odwołanie do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty we Wrocławiu w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

Otrzymują

1. Adresat

2. Nauczyciel wf