

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIENÍ
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO PRZEZ UCZNIÓW
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 IM. WŁADYSŁAW BRONIEWSKIEGO
W ŚWIEBODZICACH

Podstawa prawna:

§ 4 ust.1–3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534).

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 jeden miesiąc, uczeń lub jego rodzice przekazują nauczycielowi wychowania fizycznego, 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 (załącznik nr 1), należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły.
6. Opinia lekarska musi 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. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z zajęć ze wsteczną datą, będzie respektowana od daty jej wystawienia.
9. 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 wychowawca. Fakt przyjęcia kopii poświadczają podpisem na decyzji złożonej w aktach.
10. 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.
11. 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”.
12. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
13. 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 (załącznik nr 2). W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje wówczas nieobecność usprawiedliwioną.

Postanowienia końcowe:

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców 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.

Świebodzice, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Władysława Broniewskiego
ul. Świdnicka 13
58 – 160 Świebodzice**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/syna*

.....
ur., uczeniicy/ucznia* klasy..... z realizacji zajęć wychowania

fizycznego /wykonywania określonych ćwiczeń* od dnia do dnia

z powodu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
W załączeniu przedkładam opinię lekarską.

.....
czytelny podpis rodzica

*) Niepotrzebne skreślić

Świebodzice, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Władysława Broniewskiego
ul. Świdnicka 13
58 – 160 Świebodzice**

W związku ze zwolnieniem syna/córki*
ucznia/uczennicy* klasy z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie od dnia
..... do dnia, zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego
dziecka z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej
lekcji.

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

.....
Data i 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 x rodzice/opiekunowie prawni
1 x wychowawca
1 x a/a

*) Niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć szkoły

Świebodzice, dnia.....

DECYZJA nr
w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534) na wniosek Pani/Pana*
wraz z opinią lekarza z dnia o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego/w wykonywaniu niektórych ćwiczeń*

zwalniam

..... ucznia/uczennicę* klasy
z zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń w okresie od dnia
do dnia

Podczas trwania planowanych zajęć z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia, wraz z całą klasą (grupą) bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie z osiągnięć.

Uzasadnienie:

Podstawą zwolnienia był wniosek Pani/Pana*
oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego. Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty we Wrocławiu za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

.....
Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Otrzymują:

- 1 x rodzice/prawni opiekunowie
- 1 x nauczyciel wychowania fizycznego
- 1 x wychowawca
- 1 x a/a

*) Niepotrzebne skreślić