

PROCEDURY ZWOLNIENÍ
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 22
Im. Generała Stanisława Maczka
W KIELCACH



Cel procedury

Celem niniejszej procedury jest określenie sposobu uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przez uczniów Szkoły. Procedura swym zakresem obejmuje wszystkich uczniów w Szkole Podstawowej nr 22 w Kielcach.

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.)

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 lutego 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 2) 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. Informację o decyzji otrzymuje nauczyciel wychowania fizycznego i rodzic/prawny opiekun oraz wychowawca.

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.

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.

Załącznik nr 1.

.....,dnia.....

.....

(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego/)

.....

(adres zamieszkania, nr telefonu)

Sz. P.

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 22

w Kielcach

ul. Majora Jurija Gagarina 3

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojej córki/mojego syna*

..... ucznia / uczennicy

imię i nazwisko ucznia/uczennicy*

klasy w terminie

klasa ucznia/uczennicy*

od dniado dnia

daty zgodne z zaświadczeniem lekarskim

zgodnie z dołączonym zaświadczeniem lekarskim.

Jednocześnie proszę o zwolnienia mojej córki/mojego syna* z obowiązku uczestniczenia w tych zajęciach, jeśli odbywają się one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

.....

(czytelny podpis)

rodzica /opiekuna prawnego/

*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 2.

Kielce,

(pieczęć szkoły)

(miejscowość i data)

Decyzja nr ../.../... w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Działając na podstawie*:

- § 5 rozporządzenia 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)
- § 4 rozporządzenia 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 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373)

zwalniam z zajęć wychowania fizycznego*/wykonywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego*

..... ucznia klasy ur.(imię i nazwisko ucznia)
(data urodzenia)

W w okresie od r. do r.
(miejsce urodzenia)

Uzasadnienie

Uczeń przedłożył opinię lekarską z dnia r. o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego/o braku możliwości uczestniczenia w tych zajęciach w okresie od r. do r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Otrzymują:

1. Rodzice (prawni opiekunowie ucznia) / ~~pełnoletni uczeń~~

Do wiadomości – poprzez e -dziennik:

1. Nauczyciel wychowania fizycznego,
2. Wychowawca klasy

*niepotrzebne skreślić