

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA
FIZYCZNEGO LUB INFORMATYKI W PUBLICZNEJ SZKOLE
PODSTAWOWEJ ZAKONU PIJARÓW
IM. ŚW. JÓZEFA KALSANCJUSZA W RZESZOWIE**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 373) § 4 ust. 1 i 2 – Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, lub informatyki na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.

Procedura postępowania

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki.
2. W wyjątkowych sytuacjach mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach z wychowania fizycznego rodzice (opiekunowie prawni) poprzez dokonanie umotywowanego wpisu w dzienniczku ucznia. 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. W przypadku konieczności zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego-lub informatyki na okres dłuższy niż jeden miesiąc, decyzję o zwolnieniu wydaje dyrektor szkoły w oparciu o pisemny wniosek rodziców (opiekunów prawnych) ucznia (wzór – załącznik nr 1 lub nr 2). Do wniosku załącza się zaświadczenie lekarskie o ograniczonych możliwościach lub o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza. Zwolnienie wydawane jest na czas określony w tej opinii.
6. Wniosek wraz z zaświadczeniem lekarskim składa uczeń lub jego rodzic do dyrektora szkoły nie później niż w ciągu 2 tygodni od rozpoczęcia nowego okresu nauczania lub niezwłocznie po wystąpieniu przyczyny powodującej takie zwolnienie.

7. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu opinii lekarskiej. Uczeń i jego rodzice lub opiekunowie prawni zostają poinformowani o decyzji dyrektora. Sam dokument przechowywany jest w sekretariacie szkoły.
8. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdza podpisem złożonym na decyzji.
9. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub informatyki uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”. (§ 4 ust. 3)
10. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń lub zajęć ze wsteczną datą (np. zaświadczenie wystawione w dniu 15 października, kiedy lekarz zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego od 1 września) będzie respektowane maksymalnie z jedno miesięczną datą wsteczną od daty wystawienia zaświadczenia.
11. Wniosek rodziców i zaświadczenie lekarskie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
12. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego, lub informatyki ma obowiązek być obecny 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 zwolnienia i oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły (wzór – Załącznik nr 3). O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego, lub informatyki oraz wychowawca klasy.
13. Uczeń zwalniany z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki do domu w dzienniku ma zaznaczane nieobecności usprawiedliwione.
14. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do całkowitego zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Taką opinię nauczyciel wychowania fizycznego jest zobowiązany uwzględnić w pracy z uczniem.
15. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego lub informatyki na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym.

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....

Dyrektor

.....
.....

Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki:

imię i nazwisko

ur., ucznia/uczennicy klasy

z zajęć w okresie od dnia

do dnia z powodu

.....
.....

W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica (opiekuna))

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....

Dyrektor

.....
.....

Wniosek o zwolnienie z

Proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki:

imię i nazwisko

ur., ucznia/uczennicy klasy

Z w okresie od dnia

do dnia z powodu

.....
.....

W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica (opiekuna))

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor

.....
.....

Wniosek o zwolnienie z obecności na zajęciach

W związku ze zwolnieniem mojego syna/mojej córki:

imię i nazwisko, klasa

z zajęć wychowania fizycznego/zajęć komputerowych/informatyki w okresie od dnia

do dnia zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku

obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji:

.....
.....

(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

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

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na nieobecność ucznia na w/w zajęciach.

W czasie, gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis nauczyciela w-f)

.....
(podpis wychowawcy)