

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

W GIMNAZJUM

im. ks. kan. M. Maciejewskiego w Pniewach

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych.

§ 8 ust. 1 *“Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych, informatyki lub technologii informacyjnej na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii”.*

§ 8 ust. 2 *„Jeżeli okres zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych, informatyki lub technologii informacyjnej uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej (semestralnej) oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.*

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 z wychowania fizycznego rodzice (opiekunowie prawni) poprzez dokonanie umotywowanego wpisu do zeszytu korespondencji. Łączna długość tego typu zwolnień nie może przekraczać dwóch tygodni w jednym półroczu.

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 krótszy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca roku szkolnego, tj. 31 sierpnia.

5. Zaświadczenie wystawione na okres 1 miesiąca i dłużej, w tym na jedno półrocze lub cały rok szkolny należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły.

6. O zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Rodzice (opiekunowie prawni) składają w sekretariacie podanie*([załącznik nr 1](#)) do dyrektora szkoły, do którego [załączają zaświadczenie lekarskie](#).

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

a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza – do 30 września danego roku szkolnego,

b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza – do 14 dni od rozpoczęcia II półrocza.

W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice /opiekunowie prawni składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego (tj. nie później niż 14 dni od pierwszego dnia zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego

- 8.** 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.
- 9.** Zwolnienie nie dostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
- 10.** Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice /prawni opiekunowie odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie.
- 11.** W przypadku decyzji odmownej rodzice /opiekunowie prawni mogą się odwoływać za pośrednictwem dyrektora do Wielkopolskiego Kuratora Oświaty.
- 12.** O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostanie nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
- 13.** Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny (tzn. zgodnie z PSO uzyskał minimum 5 ocen) to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.
- 14.** W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze lub rok szkolny w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się “zwolniony”. Jeżeli uczeń zwolniony został w półroczu , to uzyskuje na świadectwie danego roku szkolnego z II półrocza.
- 15.** Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I półrocze, a w II półroczu decyzją dyrektora szkoły został zwolniony z zajęć wychowania fizycznego, to na świadectwie ukończenia danego roku szkolnego wpisuje się ocenę z I półrocza.
- 16.** Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego 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 oświadczenia**(załącznik nr 2) rodziców (opiekunów prawnych), które należy złożyć wraz z podaniem i zaświadczeniem lekarskim w sekretariacie szkoły.
- 17.** Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.
- 18.** Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania danej 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 uczniów zapoznaje nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2016/2017.

Załącznik nr 1

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)
.....
.....
(adres zamieszkania, telefon)

Pniewy,
data

Dyrektor
Gimnazjum
im. ks. kan. M. Maciejewskiego
ul. Strzelecka 11a
62-045 **Pniewy**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ 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 półrocze* roku szkolnego 20 / 20.....

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

z powodu

.....
.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica/opiekuna/ucznia)

*
odpowiednie zakreślić

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

Pniewy,
data

.....
.....
(adres zamieszkania, telefon)

Dyrektor
Gimnazjum
im. ks. kan. M. Maciejewskiego
ul. Strzelecka 11a
62-045 **Pniewy**

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 syna / córki * w tym czasie
poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica, opiekuna)

.....
(data, podpis wychowawcy)

.....
(data, podpis nauczyciela wych. fizycznego)

* niepotrzebne skreślić

