

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA
FIZYCZNEGO I Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH
NA ZAJĘCIACH Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
w Technikum nr 19 w Poznaniu**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.): art. 39 ust.1 pkt 5a
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 r. Nr poz. 843.):
 - § 5. 1. 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.
 2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych lub informatyki, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
 3. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć, o którym mowa w ust. 2, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej, a w szkole policealnej – semestralnej, oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
3. Statut Technikum nr 19 w Poznaniu.

Procedura postępowania:

Zwolnienia doraźne z realizacji zajęć wychowania fizycznego .

1. W wyjątkowych sytuacjach (chwilowa niedyspozycja, zdarzenie losowe) uczeń na własną prośbę (pełnoletni) lub prośbę rodziców (prawnych opiekunów) może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego (załącznik 1,2). Decyzję o zwolnieniu podejmuje nauczyciel prowadzący zajęcia.
2. Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. Jeśli jest to pierwsza lub ostatnia lekcja, uczeń może być zwolniony do domu na swoją (pełnoletni) lub rodziców (prawnych opiekunów) pisemną prośbę (załącznik 3,4). W dzienniku lekcyjnym zwolniony uczeń ma adnotację „zwolniona / zwolniony”.

Zwolnienia długoterminowe z realizacji zajęć wychowania fizycznego .

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z realizacji zajęć wychowania fizycznego .
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednią opinią/odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.

3. Opinia/Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego.
4. Opinię/Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, jednak nie obejmujący całego półrocza, 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 wszystkich zaświadczeń.
5. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego, drugiego półrocza lub całego roku szkolnego w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
6. O zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni) lub samodzielnie pełnoletni uczeń. Rodzice lub uczeń składają podanie (załącznik nr 5,6) do dyrektora szkoły (w sekretariacie uczniowskim), do którego załączają opinie/zaświadczenie lekarskie.
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu opinii/zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza lub całego roku szkolnego - do 30 września danego roku szkolnego,
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza - do 14 dni od rozpoczęcia II semestru danego roku szkolnego.

W przypadku zdarzeń losowych i opinii/zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) lub samodzielnie uczeń składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii/zaświadczenia lekarskiego.

8. Opinia/Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
9. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
10. Dyrektor szkoły wydaje decyzje o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania (załącznik 7). Uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie uczniowskim.
11. W przypadku decyzji odmownej uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Wielkopolskiego Kuratora Oświaty.
12. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć poinformowany zostaje 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, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
14. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
15. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być z

nich zwolniony na podstawie własnego pisemnego oświadczenia (uczeń pełnoletni) (załącznik 7,8) lub 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.

Zwolnienia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

1. 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.
2. Zawarte w opinii/ zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.
3. Opinię/ zaświadczenie lekarskie składa uczeń lub jego rodzice (prawni opiekunowie) wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. Nauczyciel wychowania fizycznego, zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.
4. Opinia/Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego.
5. Opinię/Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, jednak nie obejmujący całego półrocza, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W przypadku dostarczenia kolejnego / kolejnych zaświadczeń dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych z zajęć wychowania fizycznego na podstawie wszystkich zaświadczeń.
6. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego, drugiego półrocza lub całego roku szkolnego w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
7. O zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni) lub samodzielnie pełnoletni uczeń. Rodzice lub uczeń składają podanie (załącznik nr 5,6) do dyrektora szkoły (w sekretariacie uczniowskim), do którego załączają opinie/zaświadczenie lekarskie.
8. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu opinii/zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza lub całego roku szkolnego - do 30 września danego roku szkolnego,
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza - do 14 dni od rozpoczęcia II semestru danego roku szkolnego.

W przypadku zdarzeń losowych i opinii/zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) lub samodzielnie uczeń składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii/zaświadczenia lekarskiego.

9. Opinia/Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych z wsteczną datą będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
10. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
11. Dyrektor szkoły wydaje decyzje o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania (załącznik 7). Uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie uczniowskim.
12. W przypadku decyzji odmownej uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Wielkopolskiego Kuratora Oświaty w Poznaniu.
13. O zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.

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 z rodzicami.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowywana jest w dokumentacji przebiegu nauczania (arkusze ocen).
3. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia. Rodzice zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców podczas zebrań we wrześniu 2015 r., a uczniowie podczas lekcji przez nauczycieli wychowania fizycznego.
4. Załączniki do pobrania ze strony internetowej Szkoły.

Procedurę uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego wprowadza się na mocy Zarządzenia Dyrektora Szkoły.

załącznik 1

Poznań, dnia

Proszę o zwolnienie mojego / mojej syna / córki
ucznia / uczennicy klasy z czynnego uczestnictwa w lekcji wychowania
fizycznego w dniu z powodu

.....

podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Poznań, dnia

Proszę o zwolnienie mojego / mojej syna / córki
ucznia / uczennicy klasy z czynnego uczestnictwa w lekcji wychowania
fizycznego w dniu z powodu

.....
Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna /
córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....

podpis rodzica (prawnego opiekuna)

załącznik 3

Poznań, dnia

Proszę o zwolnienie mnie
ucznia / uczennicy klasy z czynnego uczestnictwa w lekcji wychowania
fizycznego w dniu z powodu

.....
podpis pełnoletniego ucznia

Poznań, dnia

Proszę o zwolnienie mnie
ucznia / uczennicy klasy z czynnego uczestnictwa w lekcji wychowania
fizycznego w dniu z powodu

.....
Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za mój pobyt i bezpieczeństwo
w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
podpis pełnoletniego ucznia

załącznik nr 5

.....
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna) Poznań, dnia

.....
adres zamieszkania, telefon

Dyrektor
Technikum Nr 19
w Poznaniu

PODANIE

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO/
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH*

Proszę o zwolnienie mojego / mojej syna / córki

..... ur. ,
ucznia / uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego od dnia
..... do dnia

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

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

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

załącznik nr 9

..... Poznań, dnia

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

.....
adres zamieszkania, telefon

Dyrektor
Technikum Nr 19
w Poznaniu

W związku ze zwolnieniem syna/córki

..... ucz. klasy

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 pierwszych / ostatnich lekcjach według
obowiązującego plan *

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna /
córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....
data i podpis dyrektora szkoły

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

.....
podpis nauczyciela wychowania fizycznego

.....
podpis wychowawcy

Otrzymują:

1. Rodzice
2. a/a

❖ uczeń i rodzic są zobowiązani znać aktualnie realizowany plan lekcji

załącznik 6

..... Poznań, dnia

imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania, telefon

Dyrektor
Technikum nr 19
w Poznaniu

PODANIE
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO*
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH*

Proszę o zwolnienie mnie

..... ur. ,
ucznia / uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego od dnia
..... do dnia

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

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
czytelny podpis ucznia

załącznik 8

załącznik 8

..... Poznań, dnia

imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania, telefon

Dyrektor
Technikum nr 19
w Poznaniu

W związku ze zwolnieniem mnie

..... ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego, proszę o zwolnienie mnie z obowiązku obecności
na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej / ostatniej lekcji wg.
obowiązującego planu

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za mój pobyt i bezpieczeństwo w tym
czasie poza terenem szkoły.

.....
czytelny podpis ucznia

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....
data i podpis dyrektora szkoły

.....
podpis nauczyciela wychowania fizycznego

.....
podpis wychowawcy

Otrzymują:

1. Uczeń
2. a/a

Poznań, dnia

**Decyzja nr/.....
w sprawie zwolnienia ucznia
z nauki wychowania fizycznego*
z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych***

Na podstawie §5 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 10 czerwca 2015r w *sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy* w szkołach publicznych oraz na podstawie opinii lekarskiej z dniao ograniczonych możliwościach uczestnictwa w tych zajęciach

zwalniam

ucz. klasy

z nauki wychowania fizycznego w okresie od dnia do dnia

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania

fizycznego w okresie od dnia.....do dnia.....*

Podczas trwania lekcji z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń ma obowiązek uczestnictwa w niej wraz z całą klasą (nie jest oceniany za osiągnięcia).
Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Wielkopolskiego Kuratora Oświaty w Poznaniu

.....
dyrektor szkoły

*niepotrzebne skreślić