

**PROCEDURA
UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
w Liceum Ogólnokształcącym
z Oddziałami Integracyjnymi im. Mieszka I w Świnoujściu**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019r. poz. 373).

Procedura postępowania:

1. W uzasadnionych przypadkach, na podstawie zaświadczenia wydanego przez lekarza, uczeń może być zwolniony na czas określony z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania poszczególnych ćwiczeń.
2. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub 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.
3. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły.
4. Zwolnienie z realizacji zajęć może dotyczyć pierwszego lub drugiego półrocza lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu.
5. Zwolnienie z wykonywania poszczególnych ćwiczeń może dotyczyć pierwszego lub drugiego półrocza lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu (o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń).
6. O zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (prawni opiekunowie). Składają podanie (załącznik nr 1 do procedury) do dyrektora szkoły, do którego załączają zaświadczenie lekarskie. Ta sama procedura obowiązuje przy występowaniu o zwolnienie z wykonywania poszczególnych ćwiczeń (załącznik nr 1 do procedury).
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza.
8. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą (np. wystawione w dniu 15 października, a lekarz zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego od 1 września) będzie respektowane od daty wystawienia.
9. Zwolnienie nie dostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
10. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć (załącznik nr 2 do procedury) lub decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania poszczególnych ćwiczeń

(załącznik nr 2 do procedury) w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Uczniowie/rodzice (prawni opiekunowie) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.

11. W przypadku decyzji odmownej rodzice (prawni opiekunowie) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty.
12. O zwolnieniu z zajęć wychowania fizycznego uczeń informuje nauczyciela prowadzącego zajęcia oraz wychowawcę. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości nauczyciele potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
13. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie lekarskie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.
14. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
15. Jeżeli lekcje wychowania fizycznego przypadają w środku dnia zwolniony uczeń ma obowiązek przebywać na terenie szkoły. W przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły.
16. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców/prawnych opiekunów na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Świnoujście,

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Integracyjnymi im. Mieszka I
w Świnoujściu

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

Imię i nazwisko

ur., ucznia/uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego/z wykonywania poszczególnych ćwiczeń* w okresie:

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

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

We wnioskowanym okresie proszę 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 wychowania fizycznego)

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

.....

(podpis rodzica /opiekuna)

* *niepotrzebne skreślić*

** *dotyczy tylko przy całkowitym zwolnieniu z zajęć wychowania fizycznego*

Świnoujście, dnia

DECYZJA DYREKTORA

Nr

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. *W sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych* (Dz. U. 2019r. poz. 373).

- a) zaświadczenia lekarza specjalisty z dnia
- b) wniosku Pani/Pana
z dnia

Z W A L N I A M

Ucznia z zajęć wychowania
fizycznego/z wykonywania poszczególnych ćwiczeń*
w okresie od do

W czasie gdy zajęcia z wychowania fizycznego nie odbywają się na pierwszej/ostatniej lekcji uczeń ma obowiązek przebywać w czytelniku szkolnej pod opieką nauczyciela – bibliotekarza.

Otrzymują:
Państwo
.....

a/a

.....
(data, podpis nauczyciela wf)

.....
(data, podpis wychowawcy)

* *niepotrzebne skreślić*