

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

w Liceum Ogólnokształcącym im. Bolesława Prusa w Skierniewicach

Podstawa prawna:

- 1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. Nr 256 z 2004 roku, poz. 2572 z późniejszymi zmianami).**
- 2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 roku, poz. 843)**
- 3. Statut Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Prusa w Skierniewicach**

Procedura postępowania:

Zwolnienia doraźne:

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. 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. W dzienniku lekcyjnym zwolniony uczeń ma adnotację „nieobecność usprawiedliwiona”.

Zwolnienia długoterminowe

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia wydanej przez lekarza.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.

3. 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.
4. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, jednak nie obejmujące całego semestru, 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 lub z określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania ich przez ucznia.
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 zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń występują rodzice (opiekunowie prawni) lub samodzielnie pełnoletni uczeń. Rodzice lub uczeń składają podanie (załącznik nr 1, 2, 3 lub 4 do niniejszej procedury) do dyrektora szkoły (w sekretariacie, na dziennik), do którego załączają odpowiednią opinię lekarską
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu opinii 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 31 stycznia danego roku szkolnego.

W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) lub samodzielnie uczeń składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.
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 szkoły wydaje decyzję (załącznik nr 5 do niniejszej procedury) o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii lekarza w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
11. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Łódzkiego Kuratora Oświaty.
12. O zwolnieniu ucznia z 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 danego przedmiotu.
14. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
15. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
16. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony na podstawie własnego pisemnego oświadczenia w przypadku ucznia pełnoletniego lub oświadczenia rodziców (prawnych opiekunów) (załącznik nr 6 lub 7 do niniejszej procedury) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
17. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma zaznaczoną w dzienniku „nieobecność usprawiedliwioną”

Postanowienia końcowe:

1. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów) podczas pierwszego zebrania z rodzicami.
2. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia. Rodzice zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców podczas zebrań, uczniowie na lekcjach przez nauczycieli wychowania fizycznego.
3. Dokumentacja dotycząca zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowywana jest w sekretariacie szkoły i stanowi załącznik do Rejestru Decyzji.
4. Załączniki do pobrania ze strony internetowej Szkoły.

Procedurę uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego zaopiniowano pozytywnie na posiedzeniu Rady Pedagogicznej w dniu 10 grudnia 2015 roku oraz wprowadza się Zarządzeniem Dyrektora Szkoły z dnia 10 grudnia 2015 roku.

Skierniewice,

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

.....
adres zamieszkania, telefon

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Bolesława Prusa
w Skierniewicach**

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 roku szkolnego 20...../20.....

z powodu

.....
.....
.....
W załączeniu przedstawiam opinię lekarską o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

.....
(podpis rodzica (opiekuna)

Skierniewice,

.....
imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania, telefon

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Bolesława Prusa
w Skierniewicach**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mnie

ur., ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie :

- od dnia do dnia

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

z powodu

.....
.....
.....
W załączeniu przedstawiam opinię lekarską o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

Skierniewice,

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

.....
adres zamieszkania, telefon

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Bolesława Prusa
w Skierniewicach**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ
FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

ur., ucznia / uczennicy klasy

z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego okresie:

- od dnia do dnia

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

z powodu

.....
.....
W załączeniu przedstawiam opinię lekarską o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego.

.....
(podpis rodzica (opiekuna)

Skierniewice,

.....
imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania, telefon

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Bolesława Prusa
w Skierniewicach**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ
FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mnie

ur., ucznia / uczennicy klasy

z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego okresie:

- od dnia do dnia

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

z powodu

.....
.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego.

.....
podpis pełnoletniego ucznia

Skierniewice, dnia

Znak sprawy.....

DECYZJA Nr
o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie § 5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 roku, poz. 843) na wniosek Pani/Pana/Państwa * z dołączonym zaświadczeniem lekarskim z dnia o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

Z W A L N I A M

..... ucznia/uczennicę klasy z realizacji zajęć **wychowania fizycznego** w okresie od do

UZASADNIENIE

Podstawą zwolnienia był wniosek Pani/Pana/Państwa* oraz zaświadczenie lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego wydana w dniu

Pomimo decyzji o zwolnieniu z wyżej wymienionego przedmiotu, uczeń ma obowiązek uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego wraz z klasą lub grupą (nie jest oceniany za osiągnięcia).

Otrzymują:

Pan/Pani/Państwo

a/a*- niepotrzebne skreślić

Skierniewice,

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

.....
adres zamieszkania, telefon

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Bolesława Prusa
w Skierniewicach

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)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

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

.....
(data, podpis dyrektora

.....
(data, podpis rodzica)

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

.....
(data, podpis wychowawcy)

* niepotrzebne skreślić

Skierniewice,

.....
imię i nazwisko pełnoletniego ucznia
.....

.....
adres zamieszkania, telefon
.....

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Bolesława Prusa
w Skierniewicach**

W związku ze zwolnieniem mnie
ucz. kl. w okresie od do z zajęć
wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie 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 mój pobyt i bezpieczeństwo w tym czasie
poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

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

.....
(data, podpis dyrektora)

.....
(data, podpis rodzica)

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

.....
(data, podpis wychowawcy)

* niepotrzebne skreślić

