



Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 51/2023

Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich
z dnia 17 listopada 2023 r.

**PROCEDURA UZYSKIWANIA PRZEZ UCZNIÓW ZWOLNIEŃ
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
LUB Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 im. JANUSZA KORCZAKA
W KĄTACH WROCŁAWSKICH**

(dotyczy zwolnień powyżej 1 miesiąca)

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z póź. zm.), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 03 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534), oraz Statut Szkoły Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich

Procedura postępowania:

1. Decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego podejmuje dyrektor szkoły na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii (zaświadczenie lekarskie).
2. Decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego podejmuje dyrektor szkoły, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii (zaświadczenie lekarskie).
3. Opinie/zaświadczenia lekarza, o których mowa odpowiednio w pkt.1 lub pkt. 2 załącza się do pisemnego wniosku kierowanego do Dyrektora szkoły.
4. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.
5. O zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego występują rodzice /prawni opiekunowie składając w sekretariacie szkoły wniosek do Dyrektora szkoły

(odpowiednio **Załącznik nr 1** lub **Załącznik nr 2**), do którego załączają pisemną opinię lekarza.

6. Wniosek wraz z opinią lekarza, o których mowa odpowiednio w pkt 1 lub pkt 2 należy przedłożyć w szkole niezwłocznie po uzyskaniu opinii od lekarza, jednak nie później, niż w ciągu 7 dni, licząc od jej daty wystawienia przez lekarza.
7. W przypadku złożenia wniosku z zachowaniem terminu, o którym mowa w pkt 5, zwolnienie odpowiednio z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego, następuje z datą wystawienia opinii lekarskiej, z zastrzeżeniem pkt 8.
8. W przypadku niezachowania 7-dniowego terminu, o którym mowa w pkt 6, nie można uzyskać zwolnienia, o których mowa w pkt 1 i 2 z datą wsteczną powyżej 7 dni. W takiej sytuacji przyjmuje się jako datę ewentualnego zwolnienia datę wpływu wniosku do sekretariatu.
9. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie do 14 dni od daty wpływu wniosku.
10. Decyzję Dyrektora o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego należy odebrać w sekretariacie szkoły.
11. W przypadku decyzji odmownej rodzice/prawni opiekunowie mogą odwołać się za pośrednictwem Dyrektora szkoły do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty.
12. O zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia przez pracownika sekretariatu.
13. W szkole prowadzi się rejestr zwolnień.
14. Odbiór decyzji kierowniczej dyrektora o zwolnieniu, jak w pkt 1 lub pkt. 2, potwierdza zainteresowany uczeń lub jego rodzice/prawni opiekunowie oraz odpowiednio wychowawca i nauczyciel wychowania fizycznego.
15. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
16. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.

17. Jeżeli zwolnienie ucznia trwa całe II półrocze, w dokumentacji przebiegu nauczania, jako ocenę roczną, wpisuje się ocenę uzyskaną przez ucznia za I półrocze.
18. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach i pozostaje pod opieką nauczyciela prowadzącego te zajęcia, z zastrzeżeniem pkt 19.
19. W szczególnych przypadkach uczeń może być zwolniony z tego obowiązku i uzyskać zgodę np. na wychodzenie w tym czasie do domu, na podstawie pisemnego oświadczenia (**Załącznik nr 3**) rodziców/prawnych opiekunów i po uzyskaniu zgody Dyrektora szkoły. Zwolnienia takie nie dotyczą uczniów, którzy są w trakcie uzyskiwania zaświadczenia lekarskiego lub w trakcie rozpatrywania wniesionego wniosku.
20. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne.
21. Składający oświadczenie, o którym mowa w pkt. 19 bierze za zwalnianego ucznia pełną odpowiedzialność prawną w czasie trwania zajęć, o zwolnienie z których się ubiega. Zwolnienie takie jest możliwe wyłącznie w przypadku pierwszych lub ostatnich godzin w planie lekcji ucznia. O tym fakcie informowani są: nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
22. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma oznaczone w dzienniku lekcyjnym nieobecności usprawiedliwione.
23. Wychowawcy poszczególnych oddziałów zapoznają uczniów z niniejszą Procedurą do dnia 15 września danego roku szkolnego, natomiast rodziców/prawnych opiekunów na pierwszym zebraniu z rodzicami w danym roku szkolnym.
24. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą, decyzje podejmuje dyrektor szkoły.
25. Tracą moc dotychczasowe ustalenia w sprawie zwolnień uczniów z zajęć wychowania fizycznego.

Załączniki:

1. Wzór wniosku o zwolnienie z określonych ćwiczeń fizycznych - **Załącznik nr 1.**
2. Wzór wniosku o zwolnienie z udziału w zajęciach wychowania fizycznego – **Załącznik 2.**
3. Wzór oświadczenia o zapewnieniu opieki zwolnionemu uczniowi – **Załącznik 3.**



Załącznik nr 1 do Procedury uzyskiwania przez uczniów zwolnień
z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego
lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka
w Kątach Wrocławskich

Kąty Wrocławskie,

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich

WNIOSEK o zwolnienie

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Na podstawie §4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 03 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534), zgodnie z opinią lekarską z dnia
o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego, proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna:

.....
uczennicy/ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka
z wykonywania następujących ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego:

.....
.....
.....
w okresie od do

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik: Opinia lekarska (zaświadczenie) o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego



Załącznik nr 2 do Procedury uzyskiwania przez uczniów zwolnień
z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego
lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka
w Kątach Wrocławskich

Kąty Wrocławskie,

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich

WNIOSEK

o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie §4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 03 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534), zgodnie z opinią lekarską z dnia o braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna:

.....
uczennicy/ucznia klasy Szkoły Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka
z zajęć wychowania fizycznego

w okresie od do

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik:

Opinia lekarska (zaświadczenie) o braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego



Załącznik nr 3 do Procedury uzyskiwania przez uczniów zwolnień
z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego
lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka
w Kątach Wrocławskich

Kąty Wrocławskie,

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem udzielonym przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Janusza Korczaka
w Kątach Wrocławskich mojej córce/mojemu synowi:

..... uczennicy/uczniowi klasy

z udziału w zajęciach wychowania fizycznego w okresie od.....

do....., zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności mojego dziecka na

w/w zajęciach z uwagi, że są to lekcje pierwsze/ostatnie¹ w dniu tygodnia

.....
i proszę o zgodę na opuszczenie budynku szkoły. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną
za pobyt i bezpieczeństwo mojej córki/mojego syna w tym czasie.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

¹Należy podać dni tygodnia