



**PROCEDURA ZWALNIANIA Z WYKONYWANIA
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH/
ZWALNIANIA Z REALIZACJI
ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
w Szkole Podstawowej nr 2
im. Jana Pawła II w Lublińcu**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2572 oraz z 2024 r. poz. 438)

1. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach lub zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii wydanej przez lekarza na określony czas.
2. W wyjątkowych sytuacjach (np. przeziębienie, inna niedyspozycja zdrowotna) rodzice (prawni opiekunowie) mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego poprzez umotywowany wpis w zeszycie korespondencji ucznia. Łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekroczyć dwóch tygodni w semestrze.
3. Dłuższe zwolnienie wymaga przedłożenia zaświadczenia lekarskiego.
4. Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach lub zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego składane jest w sekretariacie szkoły.
5. Zaświadczenie lekarskie należy złożyć niezwłocznie po uzyskaniu od lekarza.
6. Dyrektor szkoły wydaje decyzję (zał.1) w terminie 7 dni roboczych o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach lub zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
7. W szczególnych sytuacjach losowych w trakcie roku szkolnego, kiedy uczeń oczekuje na wizytę w poradni specjalistycznej i ze względu na zły stan zdrowia nie może ćwiczyć na lekcji wychowania fizycznego oraz nie posiada aktualnego zaświadczenia od lekarza kierującego, rodzic bądź prawny opiekun dziecka zobowiązany jest niezwłocznie, osobiście poinformować nauczyciela wychowania fizycznego o terminie wizyty w poradni specjalistycznej.
8. O decyzji dyrektora poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego.
9. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się "zwolniony" albo "zwolniona".
10. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tych zajęć na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (prawnych opiekunów) (zał. nr2). Załącznik nr 2 przechowuje nauczyciel wychowania fizycznego.
11. Uczeń zwalniany z zajęć wychowania fizycznego do domu/rozpoczynający później zajęcia ma zaznaczane w dzienniku lekcyjnym nieobecności usprawiedliwione.
12. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (prawnych opiekunów) na pierwszym w danym roku szkolnym zebraniu z rodzicami.

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY
Nr ... 20..../.... z dnia

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zwolnienie ucznia
kl. ... z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych / realizacji zajęć wychowania fizycznego*
na podstawie opinii wydanej przez lekarza w okresie od do

.....
(data, podpis dyrektora)

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

* niepotrzebne skreślić

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY
Nr ... 20..../.... z dnia

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zwolnienie ucznia
kl. ... z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych / realizacji zajęć wychowania fizycznego*
na podstawie opinii wydanej przez lekarza w okresie od do

.....
(data, podpis dyrektora)

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

* niepotrzebne skreślić

Lubliniec, dn.

WNIOSEK

W związku z faktem, że mój/a syn/córka
nie może uczestniczyć (ze względu na stan zdrowia) w zajęciach wychowania fizycznego, proszę
o zgodę na późniejsze przychodzenie do szkoły lub jej wcześniejsze opuszczanie, jeżeli zajęcia te przypadają
na pierwszej lub ostatniej lekcji. Przyjmuję pełną odpowiedzialność za swoje dziecko
w tym okresie.

Nazwisko i imię matki: Podpis:

Nazwisko i imię ojca: Podpis:

Lubliniec, dn.

WNIOSEK

W związku z faktem, że mój/a syn/córka
nie może uczestniczyć (ze względu na stan zdrowia) w zajęciach wychowania fizycznego, proszę
o zgodę na późniejsze przychodzenie do szkoły lub jej wcześniejsze opuszczanie, jeżeli zajęcia te przypadają
na pierwszej lub ostatniej lekcji. Przyjmuję pełną odpowiedzialność za swoje dziecko
w tym okresie.

Nazwisko i imię matki: Podpis:

Nazwisko i imię ojca: Podpis:

Lubliniec, dn.

WNIOSEK

W związku z faktem, że mój/a syn/córka
nie może uczestniczyć (ze względu na stan zdrowia) w zajęciach wychowania fizycznego, proszę
o zgodę na późniejsze przychodzenie do szkoły lub jej wcześniejsze opuszczanie, jeżeli zajęcia te przypadają
na pierwszej lub ostatniej lekcji. Przyjmuję pełną odpowiedzialność za swoje dziecko
w tym okresie.

Nazwisko i imię matki: Podpis:

Nazwisko i imię ojca: Podpis: