

**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z WYKONYWANIA
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
LUB Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 12
W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM NR 2 W JAWORZNIE**

Podstawa prawna:

1. § 4 ust.1-3 rozporządzenia MEN z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1543),
2. Statut Szkoły Podstawowej nr 12 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 2 w Jaworznie.

Procedura postępowania:

1. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
2. Uczeń, w przypadku braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, może być zwolniony z ich realizacji na podstawie opinii lekarza, na czas określony.
3. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na **okres nie dłuższy niż 1 miesiąc**, uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) przekazują nauczycielowi wychowania fizycznego, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w tych zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza. Nauczyciel przechowuje opinię lekarską w swojej dokumentacji do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
4. Opinię lekarską wystawioną na **okres dłuższy niż 1 miesiąc (załącznik nr 1a lub 1b)** uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) przekazują do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
 - w przypadku zwolnienia, dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku szkolnego do 30 września danego roku szkolnego,
 - w przypadku zwolnienia, dotyczącego drugiego półrocza- do 2 tygodni od daty jego rozpoczęcia,
 - w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) przekazują opinię lekarską poza ustalonymi terminami, niezwłocznie po jej uzyskaniu.
5. Opinia lekarska musi zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określać czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych czy zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
6. Opinia lekarska niedostarczona w terminie będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie.
7. Opinia zwalniająca ucznia z zajęć z wsteczną datą (np.opinia wystawiona w dn.15.10.wskazująca na zwolnienie ucznia od dn.1.09.)będzie respektowana od daty jej wystawienia.
8. Dyrektor wydaje decyzję (**załącznik nr 3**) o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych

ćwiczeń lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania.

9. O wydaniu decyzji o której mowa w pkt. 8, poinformowany zostaje nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
10. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
11. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
12. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
13. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach. W szczególnych wypadkach, gdy zajęcia wychowania fizycznego są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) o odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka, którego wzór stanowi **załącznik nr 2**.

Postanowienia końcowe:

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach wychowania fizycznego w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (prawnych opiekunów) wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania-(w roku szkolnym 2017/2018 niezwłocznie po wprowadzeniu jej do stosowania zarządzeniem dyrektora).
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień uczniów z wychowania fizycznego lub zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń przechowywana jest w sekretariacie szkoły.
3. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia.
4. Załączniki można pobrać ze strony internetowej szkoły.

Niniejszą procedurę wprowadza się Zarządzeniem dyrektora nr 4/2017/2018 z dn. 22.09.2017 r.

.....dnia.....
(miejsowość)

**OPINIA LEKARZA
O OGRANICZONYCH MOŻLIWOŚCIACH WYKONYWANIA PRZEZ UCZNIA
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Nazwisko i imię ucznia.....

Data urodzenia

W związku z przeciwwskazaniami medycznymi uczeń nie może wykonywać następujących ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego:

.....
(wymienić jakich lub jakiego rodzaju ćwiczeń uczeń nie może wykonywać)

na czas:

- I półrocza w roku szkolnym 20...../20.....,
- II półrocza w roku szkolnym 20...../20.....,
- całego roku szkolnego 20...../20.....,
- od dniado dnia.....

.....
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....dnia.....
(miejsowość)

**OPINIA LEKARZA
O BRAKU MOŻLIWOŚCI UCZESTNICZENIA UCZNIA
W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Nazwisko i imię ucznia.....

Data urodzenia

W związku z przeciwwskazaniami medycznymi uczeń nie może uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego na czas:

- I półrocza w roku szkolnym 20...../20.....,
- II półrocza w roku szkolnym 20...../20.....,
- całego roku szkolnego 20...../20.....,
- od dniado dnia.....

.....
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Jaworzno

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

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

**Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2
w Jaworznie**

W związku ze zwolnieniem córki / syna *

ucz. kl. z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie od.....

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

tych zajęciach, w dniach gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji tj:

.....
(wymienić dni tygodnia)

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka i samodzielny powrót do domu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

.....
data i podpis dyrektora szkoły

Uwaga: W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.

*- niepotrzebne skreślić

Otrzymują:

1.Rodzice

2.a.a

DECYZJA nr
Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2 w Jaworznie
z dnia

Na podstawie § 5 ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. Z 2015 r., poz.843)

zwalniam

.....
(imię i nazwisko ucznia)

urodzoną/ -ego....., uczennicę/ucznia klasy.....

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych i w okresie wskazanych w opinii lekarskiej

z dnia.....

Uczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.

Do wiadomości:

1. Rodzice(opiekunowie prawni).....
2. Nauczyciel wychowania fizycznego
3. Wychowawca.....
4. a/a

DECYZJA nr
Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2 w Jaworznie
z dnia

Na podstawie § 5 ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. Z 2015 r., poz.843)

zwalniam

.....
(imię i nazwisko ucznia)

urodzoną/ -ego....., uczennicę/ucznia klasy.....

z realizacji zajęć z wychowania fizycznego i w okresie wskazanym w opinii lekarskiej

z dnia.....

Do wiadomości:

5. Rodzice (opiekunowie prawni).....
6. Nauczyciel wychowania fizycznego
7. Wychowawca.....
8. a/a