

PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ

WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

W SZKOLE PODSTAWOWEJ W DAROMINIE

Opracowano na podstawie § 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 2572)

Wymagane dokumenty:

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

Miejsce złożenia dokumentacji – gabinet dyrektora szkoły.

Termin dostarczenia dokumentów – do 7 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Termin wydania decyzji przez dyrektora szkoły – 7 dni od otrzymania wymaganej dokumentacji.

Postanowienia:

1. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach pod opieką nauczyciela jako uczestnik – obserwator.
2. W wyjątkowych sytuacjach zwolnienia ucznia z realizacji zajęć możliwe jest zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach wychowania fizycznego, na podstawie oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów ucznia. O tym fakcie informowani są nauczyciel uczący wychowania fizycznego i wychowawca klasy. Wówczas nieobecność ucznia na zajęciach odnotowuje się w dzienniku jako usprawiedliwioną.
3. W przypadku zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, nauczyciel wychowania fizycznego jest zobowiązany

- dostosować wymagania edukacyjne do indywidualnych potrzeb i możliwości określonych w opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń, wydanej przez lekarza. Nauczyciel WF-u powziąwszy informację o opinii lekarza i decyzji dyrektora o zwolnieniu – w terminie dwóch tygodni zapoznaje uczniów i jego rodziców z dostosowanymi wymaganiami edukacyjnymi.
4. Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, niedostarczone w terminie, będą ważne od daty ich złożenia w szkole.
 5. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia ze wszystkich ćwiczeń na zajęciach.
 6. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć w trakcie roku szkolnego, a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczanego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
 7. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego poinformowany zostaje wychowawca ucznia, rodzice oraz nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego. Fakt ten potwierdzają podpisem złożonym w ewidencji decyzji dyrektora dotyczących zwolnień.
 8. Kopię decyzji dyrektora o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego dołącza się do arkusza ocen ucznia do czasu zakończenia roku szkolnego.
 9. W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
 10. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą decyzje podejmuje dyrektor szkoły.
 11. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.
 12. Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2023/2024

Wniosek

....., dn.

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

.....
(adres zamieszkania)

DYREKTOR

Szkoły Podstawowej w Darominie

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki* ur.
....., ucznia/uczenicy* klasy z zajęć wychowania
fizycznego/zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń w okresie od do
..... z powodu
..... .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki* z zajęć wychowania fizycznego w ww. okresie, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Niepotrzebne skreślić

....., dn.

DECYZJA Nr WF/.....

w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie § 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 2572), art. 104 ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2013 r. poz. 267) wniosek Pani/Pana* wraz z opinią lekarza z dnia o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego/w wykonywaniu niektórych ćwiczeń.

zwalniam

..... ucznia/uczennicę klasy z zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń w okresie **od** **do** Podczas trwania planowanych zajęć z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia, wraz z całą klasą (bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie z osiągnięć.

Uzasadnienie

Podstawą zwolnienia był wniosek oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Otrzymują:

- 1) Rodzice ucznia
- 2) Wychowawca ucznia
- 3) Nauczyciel wychowania fizycznego
- 4) a/a

Ewidencja zwolnień z zajęć wychowania fizycznego w roku szk.

lp.	Nazwisko i imię ucznia	klasa	okres zwolnienia	wychowawca	potwierdzam odbiór dokumentacji	nauczyciel uczący wychowania fizycznego	potwierdzam odbiór danych
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							

