**PROCEDURA**

**UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**w Zespole Placówek Oświatowych Nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych ( Dz. U. z 2015 poz. 843).
3. Statut Zespołu Placówek Oświatowych Nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim.

Procedura postępowania:

**Zwolnienia doraźne**

1. W wyjątkowych sytuacjach (chwilowa niedyspozycja, zdarzenie losowe) uczeń na prośbę rodziców/prawnych opiekunów zapisaną w zeszycie zwolnień 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. Wówczas nauczyciel w dzienniku lekcyjnym wpisuje obecny. Jeśli jest to pierwsza lub ostatnia lekcja, uczeń może być zwolniony do domu na pisemną prośbę rodziców (prawnych opiekunów). 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. Podstawą do tego zwolnienia będzie opinia lekarza o braku możliwości uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego lub opinia lekarza wskazująca, jakich ćwiczeń fizycznych (czy też – jakiego rodzaju ćwiczeń) ten uczeń nie może wykonywać oraz przez jaki okres.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
3. Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego.
4. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, 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 zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Rodzice składają podanie (załącznik nr.1 – zwolnienie całkowite, załącznik nr 2 – zwolnienie z określonych ćwiczeń) do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:  
   • w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza lub całego roku szkolnego – do 15 września danego roku szkolnego,  
   • w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza – do 10 lutego danego roku szkolnego.  
   W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego, w terminie 7 dni od daty uzyskania zaświadczenia.
8. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń ze wsteczną datą będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
9. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
10. Dyrektor szkoły wydaje decyzje o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego (załącznik nr.4) lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych (załącznik nr.5) na podstawie opinii lekarza w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania.
11. Jego rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
12. W przypadku decyzji odmownej (załącznik nr.6) uczeń lub jego rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Lubelskiego Kuratora Oświaty.
13. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
14. 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 przedmiotu.
15. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
16. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
17. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły ( załącznik nr 3) O tym fakcie informowani są: nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
18. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma zaznaczoną w dzienniku „nieobecność usprawiedliwioną”.

**Postanowienia końcowe**

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (prawnych opiekunów) wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania z rodzicami.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowywana jest w gabinecie Dyrektora szkoły i stanowi załącznik.
3. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia.
4. Rodzice zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców podczas zebrań we wrześniu 2015 r., a uczniowie podczas lekcji przez nauczycieli wychowania fizycznego.
5. Załączniki do pobrania ze strony internetowej ZPO1.

Procedurę wprowadzono na mocy Uchwały Rady Pedagogicznej z dnia 30 sierpnia 2016 r.

[załącznik nr 1 do procedury](http://gimnazjum14.pl/wp-content/uploads/2015/09/Za%C5%82%C4%85cznik-nr-1.pdf)

[załącznik nr 2 do procedury](http://gimnazjum14.pl/wp-content/uploads/2015/09/Za%C5%82%C4%85cznik-nr-2.pdf)

[załącznik nr 3 do procedury](http://gimnazjum14.pl/wp-content/uploads/2015/09/Za%C5%82%C4%85cznik-nr-3.pdf)

[załącznik nr 4 do procedury](http://gimnazjum14.pl/wp-content/uploads/2015/09/Za%C5%82%C4%85cznik-nr-4.pdf)

[załącznik nr 5 do procedury](http://gimnazjum14.pl/wp-content/uploads/2015/11/Za%C5%82%C4%85cznik-nr-5.pdf)

[załącznik nr 6 do procedury](http://gimnazjum14.pl/wp-content/uploads/2015/09/Z%C5%82%C4%85cznik-nr-6.pdf)

............................................................... Załącznik nr 1 do procedury

Imię i nazwisko opiekuna / rodzica uzyskiwania zwolnień z wf

...............................................................

................................................................

Adres/telefon

Międzyrzec Podlaski, ................................

**Dyrektor**

**Zespołu Placówek Oświatowych Nr 1**

**w Międzyrzecu Podlaskim.**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA**

**FIZYCZNEGO NA PODSTAWIE OPINII O BRAKU MOŻLIWOŚCI**

**UCZESTNICZENIA W TYCH ZAJĘCIACH.**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

........................................................................................................... ur. ..................................... ucznia / uczennicy klasy ............................ , z zajęć **wychowania fizycznego** w okresie:   
- od dnia ............................... do dnia ..................................   
- na okres I lub II półrocza roku szkolnego 20........ / 20........   
- na okres roku szkolnego 20...... / 20......

z powodu.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....................................................

(podpis rodzica (opiekuna)

Załącznik nr 2 do procedury

uzyskiwania zwolnień z wf

Międzyrzec Podlaski, ................................

**Dyrektor**

**Zespołu Placówek Oświatowych Nr 1**

**w Międzyrzecu Podlaskim.**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA**

**ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

........................................................................................................ ur. ..................................... , ucznia / uczennicy klasy ............................ , z **określonych ćwiczeń** na zajęciach wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia ............................... do dnia ..................................

- na okres I lub II półrocza roku szkolnego 20........ / 20........

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

z powodu.......................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

...................................................

(podpis rodzica /opiekuna)

Załącznik nr 3 do procedury

uzyskiwania zwolnień z wf

...............................................................

Imię i nazwisko opiekuna / rodzica

...............................................................

................................................................

Adres/telefon

Międzyrzec Podlaski, ................................

**Dyrektor**

**Zespołu Placówek Oświatowych Nr 1**

**w Międzyrzecu Podlaskim.**

W związku ze zwolnieniem syna/ córki\*

............................................................................................................. ucz. kl. ............................

(nazwisko i imię)

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 córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

..........................................................

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

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 nauczyciela wf )

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do procedury

uzyskiwania zwolnień z wf

Międzyrzec Podlaski, dnia ................................

DECYZJA

DYREKTORA DOTYCZĄCA ZWOLNIENIA UCZNIA

Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO NA

PODSTAWIE OPINII O BRAKU MOŻLIWOŚCI

UCZESTNICZENIA W TYCH ZAJĘCIACH.

Na podstawie § 5 ust. 1, Rozporządzenia MEN z dnia 30.04.2007r. z późniejszymi zmianami zawartymi w rozporządzeniu z dnia 10 czerwca 2015 r. (Dz.U.2015.843, Dz. U.   
z dnia 18 czerwca 2015 r.) w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania   
i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów   
w szkołach publicznych oraz zgodnie z trybem określonym w WZO Zespołu Placówek Oświatowych Nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim po rozpatrzeniu zaświadczenia lekarskiego\*

**zwalniam**

uczennicę /ucznia ..................................................................................... kl .............................

z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ............................ do ...................................

..........................................................

(data, podpis dyrektora)

\*uczeń zostanie zwolniony z dniem dostarczenia stosownego zaświadczenia do sekretariatu szkoły

Załącznik nr 5 do procedury

uzyskiwania zwolnień z wf

Międzyrzec Podlaski, dnia ................................

DECYZJA

DYREKTORA DOTYCZĄCA ZWOLNIENIA UCZNIA

Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ

NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.

Na podstawie § 5 ust. 1, Rozporządzenia MEN z dnia 30.04.2007r. z późniejszymi zmianami zawartymi w rozporządzeniu z dnia 10 czerwca 2015 r. (Dz.U.2015.843, Dz. U.   
z dnia 18 czerwca 2015 r.) w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania   
i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów   
w szkołach publicznych oraz zgodnie z trybem określonym w WZO Zespołu Placówek Oświatowych Nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim, po rozpatrzeniu zaświadczenia lekarskiego\*

**zwalniam**

uczennicę/ucznia ..................................................................................... kl ................................

z zajęć wychowania fizycznego w zakresie wskazanym przez lekarza   
w roku szkolnym ........................./.............................

.........................................................

(data, podpis dyrektora)

\*uczeń zostanie zwolniony z dniem dostarczenia stosownego zaświadczenia do sekretariatu szkoły

Załącznik nr 6 do procedury

uzyskiwania zwolnień z wf

Międzyrzec Podlaski, dnia ......................................

Szanowna Pani/Pan

...................................................

...................................................

dotyczy: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczennicy/ucznia

..................................................................................................klasa ...........................................

(nazwisko i imię)

Zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego zostało dostarczone   
do sekretariatu szkoły dopiero w dniu ......................, a obejmuje okres   
od .................................................. do .....................................................

W związku z dostarczeniem zwolnienia po upływie terminu zwolnienia nie istnieje możliwość

zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.

.................................................

(data, podpis dyrektora)

Do wiadomości:

1. Rodzice dziecka

2. Nauczyciel wychowania fizycznego