

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
w IV Liceum Ogólnokształcącym
im. Tadeusza Kotarbińskiego w Gorzowie Wlkp.**

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z dn. 26 lutego 2019 r., poz. 373, z późn. zm.).

Procedura postępowania:

1. Uczeń może być zwolniony z całkowitej lub częściowej realizacji zajęć z wychowania fizycznego.
2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z częściowej realizacji, czyli wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii. (Załącznik nr 1)
3. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z całkowitej realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii. (Załącznik nr 2)
4. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z częściowej lub całkowitej realizacji zajęć wychowania fizycznego z datą wsteczną (np. opinia wystawiona w dniu 15 października zwalniająca ucznia z zajęć od 1 września) będzie respektowana od daty wystawienia opinii.
5. Dyrektor szkoły wydaje decyzję w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Decyzję, wraz z opinią lekarską i podaniem o zwolnienie dołącza się do „Rejestru zwolnień z wychowania fizycznego”. Kopię decyzji otrzymuje uczeń pełnoletni lub rodzice ucznia niepełnoletniego. Nauczyciele wychowania fizycznego i wychowawcy

klas zostają powiadomieni za pośrednictwem dziennika elektronicznego Librus (zakładka „Zwolnienia ciągle”).

6. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć, uniemożliwia ustalenie śródrocznej, rocznej lub końcowej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony/zwolniona”.
7. O zwolnienie ucznia niepełnoletniego z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (*Załącznik nr 3*). Uczeń pełnoletni podanie składa w swoim imieniu (*Załącznik nr 3a*).
8. Uczeń zwolniony z całkowitej realizacji 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), po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. (*Załącznik nr 4*). O tym fakcie informowany jest nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego.
9. Procedura uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego umieszczona jest na stronie internetowej szkoły. Dodatkowo - przekazywana jest przez wychowawcę : uczniom (na zajęciach z wychowawcą) i rodzicom (na pierwszym zebraniu w danym roku szkolnym).

DYREKTOR
Hanna Mickiewicz - Kędziora
mgr Hanna Mickiewicz-Kędziora
Dyrektor Szkoły

Załącznik nr 1

....., dnia

Pieczęć szkoły

**ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z WYKONYWANIA
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Dyrektor szkoły zwalnia ucznia/uczennicę kl.
(imię, nazwisko ucznia/uczennicy)

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza o ograniczonych możliwościach wykonywania ćwiczeń fizycznych przez ucznia/uczennicę na zajęciach wychowania fizycznego na czas określony od dnia roku do dnia roku.

Podstawa prawna: § 5 ust.1 rozp. MEN z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (poz. 843).

.....
Dyrektor szkoły

Załącznik: opinia lekarza

Otrzymują:
uczeń/rodzice ucznia:

Załącznik nr 2

....., dnia

Pieczęć szkoły

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Dyrektor szkoły zwalnia ucznia/uczennicę kl.
.....
(imię, nazwisko ucznia/uczennicy)

z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza o braku możliwości uczestniczenia ucznia/uczennicy w zajęciach wychowania fizycznego na czas określony od dnia roku do dnia roku.

Podstawa prawna: § 5 ust.2 rozp. MEN z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (poz. 843).

.....
Dyrektor szkoły

Załącznik: opinia lekarza

Otrzymują:
uczeń/rodzice ucznia:

Gorzów Wlkp., dnia

Imię i nazwisko, adres
rodzica (opiekuna prawnego),

Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
im. T. Kotarbińskiego
w Gorzowie Wlkp.

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.

Proszę o zwolnienie syna/córki
ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego /
wykonywania określonych ćwiczeń: w okresie
od dnia do dnia z powodu:
.....
.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy (pełnoletniego)
Klasa
Adres

Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
im. T. Kotarbińskiego
w Gorzowie Wlkp.

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO.

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych
ćwiczeń: w okresie
od dnia do dnia z powodu:
.....
.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....
podpis ucznia/uczennicy(pełnoletniego)

Załącznik nr 4

Gorzów Wlkp., dnia

Imię, nazwisko, adres
rodzica (opiekuna prawnego)

Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
im. T. Kotarbińskiego
w Gorzowie Wlkp.

W związku ze zwolnieniem syna/córki

ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego

zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na ww. zajęciach
w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego syna/córki
w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(podpis rodzica – opiekuna)