



**ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH
I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH**
im. 29 Pułku Piechoty 2 Armii Wojska Polskiego
58-400 KAMIENNA GÓRA ul. Traugutta 2
tel. (075)64-50-200 www.zszio-kg.edu.pl

*Załącznik do Zarządzenia Dyrektora Nr 7-2016/2017
z dnia 27.09.2016 r.*

**Procedura uzyskiwania przez uczniów zwolnień z wykonywania
określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego
lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego
w ZSZiO w Kamiennej Górze**
(dotyczy zwolnień powyżej 1 miesiąca)

Podstawa prawna:

1. *Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).*
2. *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 roku w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015, poz. 843.)*
3. *Statut ZSZiO.*

Procedura postępowania:

1. O zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego decyzję podejmuje Dyrektor szkoły na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza na czas określony w tej opinii.
2. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego decyzję podejmuje dyrektor szkoły, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza na czas określony w tej opinii.
3. Opinie lekarza, o których mowa odpowiednio w pkt.1 lub 2 załącza się do pisemnego wniosku kierowanego do Dyrektora szkoły.
4. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.

5. O zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego występują rodzice – w przypadku uczniów niepełnoletnich lub uczniowie pełnoletni, składając podanie (odpowiednio załącznik nr 1 lub nr 2) do Dyrektora szkoły w sekretariacie szkoły, do którego załączają pisemną opinię lekarza.
6. 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/opiekunowie prawni składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego, nie później niż w terminie 7 dni od daty uzyskania zaświadczenia.
7. W przypadku złożenia podania z zachowaniem terminu, o którym mowa w pkt 5, zwolnienie odpowiednio z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego, następuje z datą wystawienia opinii lekarskiej, z zastrzeżeniem pkt 8.
8. W przypadku niezachowania 7 – dniowego terminu, o którym mowa w pkt 6, nie można uzyskać zwolnienia, o których mowa w pkt 1 i 2 z datą wsteczną powyżej 7 dni. W takiej sytuacji przyjmuje się jako datę ewentualnego zwolnienia datę wpływu podania do sekretariatu.
9. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego (odpowiednio załącznik nr 3 lub nr 4) w terminie do 14 dni od daty wpływu podania.
10. Decyzję Dyrektora o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego należy odbierać w sekretariacie szkoły, a jej kserokopię załącza się do akt.
11. W przypadku decyzji odmownej rodzice (prawni opiekunowie) mogą odwołać się za pośrednictwem Dyrektora szkoły do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty.
12. O zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia przez pracownika sekretariatu.
13. W szkole prowadzi się rejestr zwolnień. Potwierdzenie odbioru decyzji kierowniczej dyrektora o zwolnieniu, jak w pkt 1 lub 2, potwierdza zainteresowany uczeń lub jego rodzice.
14. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
15. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego 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, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
16. Jeżeli zwolnienie ucznia trwa cały II semestr w dokumentacji przebiegu nauczania jako ocenę roczną wpisuje się ocenę uzyskaną za I półrocze, pod warunkiem, że liczba godzin

wychowania fizycznego w I okresie przekraczała 50 % ogółu godzin dydaktycznych w danym roku szkolnym.

17. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach i pozostaje pod opieką nauczyciela prowadzącego te zajęcia.
18. Wychowawcy poszczególnych oddziałów zobowiązują zapoznają uczniów z niniejszą procedurą do dnia 15 września danego roku szkolnego, natomiast rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami w danym roku szkolnym.
19. W sprawach nie uregulowanych powyższą procedurą, decyzje podejmuje dyrektor Szkoły.
20. Tracą moc dotychczasowe ustalenia w sprawie zwolnień uczniów z zajęć wychowania fizycznego.

Załączniki:

1. Wzór podania o zwolnienie z określonych ćwiczeń fizycznych- **załącznik nr 1**
2. Wzór podania o zwolnienie z udziału w zajęciach WF – **załącznik 2**
3. Wzór decyzji o zwolnienie z określonych ćwiczeń fizycznych – **załącznik 3**
4. Wzór decyzji o zwolnienie z udziału w zajęciach WF – **załącznik 4**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis dyrektora szkoły

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko:

Adres:

.....

załącznik 1

..... ,

miejscowość data

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących
w Kamiennej Górze

**Podanie o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach
wychowania fizycznego**

Na podstawie § 5 ust. 1 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 roku w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy szkołach publicznych (Dz. U. 2015, poz. 843) oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia.....proszę o zwolnienie
ucznia / uczennicy klasy z następujących ćwiczeń:

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

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
Podpis rodzica / opiekuna

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko:

Adres:

.....

..... ,.....
miejsowość data

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących
w Kamiennej Górze

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie § 5 ust. 1 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 roku w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015, poz. 843) oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia..... proszę o zwolnienieucznia / uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

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

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

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

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
Podpis rodzica / opiekuna

.....
miejsowość , data

DECYZJA NR
DOTYCZĄCA ZWOLNIENIA UCZNIĄ Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Na podstawie § 5 ust. 1 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 roku w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. 2015, poz. 843) oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia: o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w tych zajęciach

zwalniam

ucznia klasy

.....
(imię i nazwisko ucznia)

z następujących ćwiczeń fizycznych

.....
.....

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

.....
miejsowość data

DECYZJA NR.....
DOTYCZĄCA ZWOLNIENIA Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Na podstawie § 5 ust. 1 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 roku w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. 2015, poz. 843) oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia: o braku możliwości uczestniczenia w tych zajęciach

zwalniam

ucznia klasy

.....

(imię i nazwisko ucznia)

z udziału w zajęciach z wychowania fizycznego w następującym okresie:

.....

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)