

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
przez uczniów
III Liceum Ogólnokształcącego w Wałbrzychu**

Podstawa prawna:

§ 4 ust.1–3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019 poz. 373)

Procedura postępowania:

1. W uzasadnionych przypadkach uczennica/uczeń może być w ciągu trwania roku szkolnego, zwolniona/y z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych podczas lekcji wychowania fizycznego lub być zwolniona/y z całości ćwiczeń podczas trwania zajęć wychowania fizycznego na podstawie zaleceń / opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
2. Opinia lekarska, wskazująca na konieczność zwolnienia uczennicy / ucznia, z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego wystawiona **na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc** jest przedstawiana wyłącznie nauczycielowi przedmiotu WF przez zainteresowaną osobę lub jej rodzica. Na tej podstawie uczennica / uczeń są zwalniani z czynnego udziału w tych zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza. Nauczyciel przechowuje opinię lekarską w dokumentacji nauczania do końca roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
3. Opinię lekarską zwalniającą uczennicę / ucznia z czynnego udziału w lekcji WF, **na okres dłuższy niż jeden miesiąc**, rodzic niezwłocznie dostarcza do sekretariatu szkoły wraz z podaniem (**załącznikiem nr 2**), jednak nie później niż:
 - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku szkolnego należy złożyć w sekretariacie szkoły **do 30 września danego roku szkolnego**,
 - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza – **do 31 stycznia danego roku szkolnego**,
 - c) w przypadku zdarzeń losowych, które mogą wystąpić w ciągu roku szkolnego, rodzic składa jak wyżej z **załącznikiem nr 2** w sekretariacie szkoły **niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej**.
4. Opinia lekarska musi zawierać: datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określać, czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych, czy zwolnienia z realizacji całości zajęć wychowania fizycznego.
5. Opinia lekarska niedostarczona w terminie, **będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.**
6. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z zajęć z **datą wsteczną, będzie respektowana od daty jej wystawienia.**

7. Dyrektor wydaje decyzję (**załącznik nr 3**) o zwolnieniu uczennicy/ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub decyzję o zwolnieniu uczennicy/ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania.
8. 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 uczennica/uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.**
9. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze lub cały rok szkolny, w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej **wpisuje się „zwolniona” lub „zwolniony”.**
10. **Uczennica/uczeń zwolniona/y** z wykonywania określonych ćwiczeń **ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego** z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
11. **Uczennica/uczeń zwolniona/y** z realizacji zajęć wychowania fizycznego **ma obowiązek obecności na tych zajęciach**, a w szczególnym przypadku, kiedy zajęcia są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczennica/uczeń może być z nich zwolniony na podstawie zwolnienia rodziców przez wychowawcę. W dzienniku lekcyjnym nauczyciel WF wpisuje wówczas nieobecność.

Postanowienia końcowe:

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców, wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień uczniów z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń przechowywana jest w sekretariacie szkoły.

Wałbrzych, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania, nr telefonu

**Dyrektor III Liceum
Ogólnokształcącego
ul. dr Jordana 4
58-305 Wałbrzych**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/syna*

.....
ur.uczennicy/ucznia* klasy.....
z realizacji zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń*
od dnia do dnia

W załączeniu przedkładam opinię lekarską.

.....
Podpis rodzica

.....
Podpis nauczyciela WF

.....
Podpis wychowawcy

*) Niepotrzebne skreślić

Wałbrzych, dnia

**DECYZJA Nr WF/.....
w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie:

Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019 poz. 373)

na 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 (grupą) 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 Dolnośląskiego Kuratora Oświaty w Warszawie za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia

.....
Podpis dyrektora

Otrzymują:

1) Rodzice ucznia

2) a/a

*Niepotrzebne skreślić