

## **PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ UCZNIA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

1. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub być całkowicie zwolniony z uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
2. Opinię lekarską, wystawioną na okres dłuższy niż jeden miesiąc, wraz z wnioskiem rodziców (załącznik nr 1), rodzice niezwłocznie dostarczają do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
  - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku – do 20 września danego roku szkolnego,
  - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza – do końca stycznia danego roku szkolnego,
  - c) w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego rodzice/opiekunowie prawni składają wniosek poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.
3. Opinia lekarska musi zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określać czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych, czy zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
4. Dokumenty niedostarczone w terminie ustalonym w pkt. 2, będą rozpatrywane od daty ich złożenia w sekretariacie szkoły.
5. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku. Kopię decyzji dyrektora otrzymują rodzice, nauczyciel wychowania fizycznego i wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia kopii wymienione osoby poświadczają czytelnym podpisem na decyzji.
6. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego, z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
7. Uczeń posiadający decyzję o zwolnieniu z realizacji zajęć wychowania fizycznego, ma obowiązek obecności na tych zajęciach i jest pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego. W sytuacji, gdy zajęcia wychowania fizycznego odbywają się poza terenem szkoły, nauczyciel przekazuje opiekę nad uczniem nauczycielom bibliotekarzom/wychowawcom świetlicy.

8. W szczególnym przypadku, kiedy zajęcia są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia (załącznik nr 2), które rodzice dostarczają do wychowawcy ucznia. Wychowawca przekazuje w/w informację nauczycielowi wychowania fizycznego i przechowuje oświadczenie w swojej dokumentacji do czasu zakończenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych w danym roku szkolnym.
9. Uczeń zwolniony z obecności na zajęciach wychowania fizycznego, na zasadach opisanych w punkcie 7, ma odznaczane w dzienniku elektronicznym nieobecności usprawiedliwione.
10. Pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo ucznia poza terenem szkoły w czasie zwolnienia z obecności na zajęciach ponoszą rodzice. Gdy uczeń jest zwolniony przez rodzica, na zasadach opisanych w pkt. 7, nie może przebywać na terenie szkoły.
11. 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 uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
12. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez cały okres lub cały rok szkolny, w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”/„zwolniona”.
13. W przypadku, o którym mowa w punkcie 12, wychowawca pobiera z sekretariatu szkoły oryginał wniosku rodziców i decyzji dyrektora i umieszcza te dokumenty w arkuszu ocen ucznia.

**Procedura przyjęta do realizacji na zebraniu Rady Pedagogicznej w dniu 28.09.2021 r.**

Załącznik nr 1

Siedlce, dnia .....

.....

.....

.....

*(imię, nazwisko, adres rodzica)*

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 11  
im. Jana Pawła II  
ul. Wiśniowa 5  
08-110 Siedlce**

### **WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego/mojej\* syna/córki\* .....  
*(imię i nazwisko dziecka)*

ur. ...., ucznia/uczennicy\* klasy..... **z wykonywania**  
*(data i miejsce urodzenia)*

**określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego/z uczestniczenia w zajęciach  
wychowania fizycznego\*** w okresie od dnia.....do dnia..... w roku szkolnym  
20...../20..... na podstawie zwolnienia lekarskiego.

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
*czytelny podpis rodziców*

\*niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* .....  
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy\* klasy..... z realizacji zajęć wychowania fizycznego od  
dnia..... do dnia ..... zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka  
z obowiązku obecności w szkole w czasie w/w zajęć, ponieważ przypadają one na  
pierwszą/ostatnią lekcję w planie tj.:.....  
(proszę napisać dzień tygodnia i godziny zajęć)

**Jednocześnie oświadczam, że zapewniam dziecku opiekę w tym czasie i biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.**

.....

*czytelny podpis rodziców*

*\*niepotrzebne skreślić*