Załącznik nr 1 do Zarządzenia Dyrektora Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi w Opalenicy

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO przez uczniów klas IV – VIII w Szkole Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi im. A. i Wł. Niegolewskich w Opalenicy**

Podstawa prawna: *§ 4 ust. 1 – 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017r, poz. 1534)*

Procedura postępowania:

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza.
2. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. Uczeń, w przypadku braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, może być zwolniony z ich realizacji na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
4. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, uczeń lub jego rodzic przekazują nauczycielowi wychowania fizycznego, który zwalnia ucznia 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.
5. Opinię lekarską wystawioną na okres dłuższy niż jeden miesiąc, wraz z podaniem rodziców (prawnych opiekunów) według wzoru określonego w załączniku nr 1 należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
6. W przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku – do 20 września danego roku szkolnego,
7. W przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza – do końca stycznia danego roku szkolnego,
8. W przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.
9. 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.
10. Opinia lekarska niedostarczona w terminie, będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.
11. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z zajęć z wsteczną datą, będzie respektowana od daty jej wystawienia.
12. Dyrektor wydaje decyzję (załącznik nr 3) 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 podania. Kopię decyzji otrzymuje nauczyciel wychowania fizycznego i wychowawca. Fakt przyjęcia kopii poświadczają podpisem na decyzji złożonej w aktach.
13. 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.
14. 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 „zwolniony.”
15. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
16. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek obecności na tych zajęciach, a w szczególnym przypadku, kiedy zajęcia są pierwszą lub ostatnią lekcja w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (prawnych opiekunów) załącznik nr 2. W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje wówczas nieobecność usprawiedliwioną.

Postanowienia końcowe:

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedura na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (prawnych opiekunów) 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.
3. Procedura obowiązuje do dnia ogłoszenia.
4. Załączniki można pobrać na stronie internetowej szkoły.

Procedurę uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego wprowadza się na mocy Zarządzenia Dyrektora Nr 42/12/2018 Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi im. A. i Wł. Niegolewskich w Opalenicy z dnia 12 grudnia 2018r.

Załącznik nr 1

Opalenica, dnia…………………...

………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

………………………………………..

………………………………………..

 adres zamieszkania, nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**z Oddziałami Dwujęzycznymi**

**w Opalenicy**

**ul. Poznańska 37**

**64 – 330 Opalenica**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJEĆ 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 …………………………………………

z powodu:

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...

W załączeniu przekładam opinię lekarską.

 ………………………………………...

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

Opalenica, dnia…………………...

………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

………………………………………..

………………………………………..

 adres zamieszkania,, nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**z Oddziałami Dwujęzycznymi**

**w Opalenicy**

**ul. Poznańska 37**

**64 – 330 Opalenica**

W związku ze zwolnieniem córki/syna\* ………………………………………………………..

ucz. kl. ……………. Z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie od ………………...

do ………………………, zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku

obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji, tj.:

…………………………………………………………………................................................... (wypełnić dni tygodnia i godziny zajęć)

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt

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

 ………………………………………...

 czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**Decyzja dyrektora szkoły**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

 ………………………………………...

 data i podpis dyrektora szkoły

**Uwaga: W czasie , gdy uczeń jest zwolniony z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.**

Otrzymują:

1. Rodzice
2. a/a

\*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

Opalenica, dnia ………………………..

 (pieczęć szkoły) (miejscowość i data)

**DECYZJA Nr WF/……………………………….**

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1534) na wniosek Pani/Pana\*………………………………………… wraz z opinią lekarza z dnia ……………………………… o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego/ w wykonywaniu niektórych ćwiczeń\*

**zwalniam**

…………………………………………………………uczennicę/ucznia\* klasy ………….. ur. …………………….. w ………………………………… z zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń w okresie:

od ………………………………………… do ………………………………………………..

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek …………………………………………………………… oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Wielkopolskiego Kuratora Oświaty w Poznaniu za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

….........................................................

(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)

Otrzymują:

1. Rodzice (prawni opiekunowie ucznia)
2. Nauczyciel wychowania fizycznego,
3. Wychowawca ucznia
4. a/a

\*) niepotrzebne skreślić