

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIENIA  
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
W ZESPOLE SZKÓŁ INTEGRACYJNYCH  
W SKIERNIEWICACH**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. Nr 83 poz. 562 ze zm.)

§ 8 ust. 1 „Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego, informatyki lub technologii informacyjnej na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, oraz na czas określony w tej opinii”.

Procedura postępowania.

- 1) W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.
- 2) W wyjątkowych sytuacjach mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego rodzice (opiekunowie prawni) poprzez dokonanie umotywowanego wpisu w dzienniczku ucznia. Łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekraczać dwóch tygodni w półroczu.
- 3) Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
- 4) Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
- 5) Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, jednak nieobejmujące całego półrocza, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W przypadku do-starczenia kolejnego/ kolejnych zaświadczeń dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego na podstawie tych wszystkich zaświadczeń.
- 6) Zwolnienie może dotyczyć pierwszego lub drugiego półrocza lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
- 7) O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występuje rodzic lub opiekun prawny. Składa podanie\* do dyrektora szkoły (w sekretariacie, na dziennik), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
- 8) W przypadku, gdy zajęcia wychowania fizycznego są lekcją pierwszą lub ostatnią, uczeń po dostarczeniu oświadczenia\*\* rodzica lub prawnego opiekuna o wzięciu odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka, może być zwolniony z tych zajęć, a jego nieobecność odnotowuje się w dzienniku, jako nieobecność usprawiedliwioną.
- 9) Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
  - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza – do 10 września danego roku szkolnego,
  - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza – do końca pierwszego tygodnia II półrocza.

W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.

- 10) Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą (np. zaświadczenie wystawione w dniu 15 października, a lekarz zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego od 1 września) będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
- 11) Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
- 12) Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
- 13) W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Kuratora Oświaty – Delegatura w Skierniewicach
- 14) O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
- 15) Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.
- 16) W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się "zwolniony".
- 17) Uczeń zwolniony z 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 tego obowiązku na podstawie pisemnej zgody rodzica (opiekuna prawnego) i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowany są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
- 18) Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.
- 19) Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Takie zaświadczenie rodzic składa nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.
- 20) Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.
- 21) Procedura obowiązuje od II półrocza roku szkolnego 2010/2011. Rodzice zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców podczas najbliższego zebrania, uczniowie na najbliższych lekcjach przez nauczycieli wychowania fizycznego.

Procedurę wprowadzono na mocy Uchwały Rady Pedagogicznej z dnia 21 lutego 2011 r.

\*wzór podania stanowi załącznik nr 1 do procedury

\*\*wzór podania stanowi załącznik nr 2 do procedury

Skierniewice, dn. ....201... r.

Nazwisko .....

Imię .....

Adres zam. ....

.....

Telefon: .....

*Dane rodzica lub prawnego opiekuna*

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 9

im. Marii Grzegorzewskiej  
Skierniewice, ul. Tetmajera 7

## PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

*Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....*

*uczennicy/ucznia\* klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego w okresie\*\*:*

- od dnia ..... do dnia.....
- na okres I półrocza roku szkolnego 201...r. / 201...r.
- na okres II półrocza roku szkolnego 201...r. / 201...r.
- na okres roku szkolnego 201...r./201...r.

*z powodu .....*

*W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.*

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

*Decyzja Dyrektora Szkoły: zwalniam / nie zwalniam\* ucznia z zajęć wych. fizycznego*

.....  
podpis Dyrektora Szkoły

*Do wiadomości:*

*Wychowawca klasy.....*  
.....  
podpis wychowawcy klasy

*Nauczyciel wychowania fizycznego.....*  
.....  
podpis nauczyciela wychowania fizycznego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* proszę wypełnić właściwą opcję

Skierniewice, dn. ....201... r.

Nazwisko.....

Imię .....

Adres zam. ....

.....

Telefon: .....

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 9

im. Marii Grzegorzewskiej  
Skierniewice, ul. Tetmajera 7

*Dane rodzica lub prawnego opiekuna*

## PODANIE O CZĘŚCIOWE ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

*Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....*

*uczennicy/ucznia\* klasy ..... z częściowych zajęć wychowania fizycznego w okresie\*\*:*

- od dnia ..... do dnia.....
- na okres I półrocza roku szkolnego 201...r. / 201...r.
- na okres II półrocza roku szkolnego 201...r. / 201...r.
- na okres roku szkolnego 201...r./201...r.

*z powodu .....*

*W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.*

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

*Decyzja Dyrektora Szkoły: zwalniam / nie zwalniam\* ucznia z zajęć wych. fizycznego*

.....  
podpis Dyrektora Szkoły

*Do wiadomości:*

*Wychowawca klasy.....*  
.....  
podpis wychowawcy klasy

*Nauczyciel wychowania fizycznego.....*  
.....  
podpis nauczyciela wychowania fizycznego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* proszę wypełnić właściwą opcję

Skierniewice, dn. ....201... r.

Nazwisko.....

Imię .....

Adres zam. ....

.....

Telefon: .....

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 9

im. Marii Grzegorzewskiej  
Skierniewice, ul. Tetmajera 7

*Dane rodzica lub prawnego opiekuna*

## PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ NA BASENIE

*Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....*

*uczennicy/ucznia\* klasy ..... z zajęć na basenie\*\*:*

- od dnia ..... do dnia.....
- na okres I półrocza roku szkolnego 201...r. / 201...r.
- na okres II półrocza roku szkolnego 201...r. / 201...r.
- na okres roku szkolnego 201...r./201...r.

*z powodu .....*

*W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.*

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

*Decyzja Dyrektora Szkoły: zwalniam / nie zwalniam\* ucznia z zajęć wych. fizycznego*

.....  
podpis Dyrektora Szkoły

*Do wiadomości:*

*Wychowawca klasy.....*  
.....  
podpis wychowawcy klasy

*Nauczyciel wychowania fizycznego.....*  
.....  
podpis nauczyciela wychowania fizycznego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* proszę wypełnić właściwą opeję

Skierniewice, dn. ....201... r.

Nazwisko .....

Imię .....

Adres zam. ....

.....

Telefon: .....

*Dane rodzica lub prawnego opiekuna*

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 9  
im. Marii Grzegorzewskiej  
Skierniewice, ul. Tetmajera 7

## PROŚBA

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

*w okresie od ..... do ..... z zajęć wychowania*

*fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie córki/syna\* z obowiązku obecności na*

*w/w zajęciach w dniach, **gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.***

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

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

*Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody\**

.....  
podpis Dyrektora Szkoły