

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ W RAMACH ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego w drodze decyzji, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wybranych ćwiczeń na zajęć wychowania fizycznego w drodze decyzji, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice/prawni opiekunowie a w przypadku ucznia pełnoletniego sam uczeń.
4. Podanie o zwolnienie, o którym mowa w punkcie 1. i 2. niniejszej procedury wraz z załączoną do niego opinią lekarską składa w formie pisemnej rodzic/prawny opiekun lub pełnoletni uczeń do dyrektora szkoły za pośrednictwem nauczyciela wychowania fizycznego (zał.1. i 2.).
5. Podanie należy złożyć niezwłocznie po uzyskaniu opinii od lekarza.
6. O decyzji dyrektora zostaje poinformowany rodzic/prawny opiekun lub pełnoletni uczeń, nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca.
7. W przypadku decyzji odmownej rodzice/prawni opiekunowie lub pełnoletni uczeń mogą odwołać się za pośrednictwem dyrektora szkoły do Podlaskiego Kuratora Oświaty w terminie 7 dni.
8. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach.
9. W szczególnych przypadkach, gdy zajęcia te są umieszczone w planie lekcji na pierwszej lub ostatniej godzinie, uczeń może być na nich nieobecny tylko wówczas, gdy rodzice/prawni opiekunowie lub pełnoletni uczeń złożą dyrektorowi szkoły pisemne oświadczenie o odpowiedzialności za ucznia w tym czasie (zgodnie z zał. 1).
10. Jeżeli uczeń został zwolniony z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na zajęciach wychowania fizycznego nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, to podlega on klasyfikacji z wychowania fizycznego.
11. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się "zwolniony" lub "zwolniona".
12. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem ucznia z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Taką opinię rodzic/prawny opiekun lub pełnoletni uczeń składa nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.
13. Z niniejszą procedurą zapoznaje wychowawca klasy: uczniów na pierwszej godzinie wychowawczej w danym roku szkolnym, rodziców/prawnych opiekunów na pierwszym w danym roku szkolnym zebraniu z rodzicami.
14. O niniejszej procedurze przypominają nauczyciele wychowania fizycznego na pierwszych w danym roku szkolnym zajęciach z uczniami.

Załącznik 1 (do procedury zwalniania ucznia z zajęć w-f)

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) miejscowość, data

.....
adres: ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
adres: kod pocztowy, miejscowość

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2
w Białymstoku**

Dotyczy: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna*..... ur. dnia
....., uczeniicy/ucznia* klasy z zajęć
wychowania fizycznego w okresie: z powodu
..... W załączeniu przedkładam
opinię lekarską (zaświadczenie lekarskie).

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

W związku ze zwolnieniem mojej córki/mojego syna*
uczenniicy/ucznia* klasy , w okresie:z zajęć
wychowania fizycznego, proszę o zwolnienie córki/syna* z obowiązku obecności na
zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszych/ostatnich lekcjach, tj. :

.....
podać dni i godziny zajęć

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i
bezpieczeństwo córki/syna* poza terenem szkoły w tym czasie.

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

* niepotrzebne skreślić

Załącznik 2

(do procedury zwalniania ucznia z wybranych ćwiczeń na wychowaniu fizycznym)

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....
adres: ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
adres: kod pocztowy, miejscowość

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2
w Białymstoku**

Dotyczy: zwolnienia z wybranych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna*

ur. dnia, uczeniicy/ucznia* klasy

z ćwiczeń fizycznych wskazanych przez lekarza w okresie:

.....

W załączeniu przedkładam opinię lekarską (zaświadczenie lekarskie).

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

* - niepotrzebne skreślić