

**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNI
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**
/dotyczy zwolnień powyżej 1 miesiąca/

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5 IM. WŁ. BRONIEWSKIEGO W BIAŁOGARDZIE

Podstawa prawna:

§ 8 ust.1 rozporządzenia MEN z dnia 30 kwietnia 2007r. 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 z póź. zmianami/.

Wymagane dokumenty:

1. Zaświadczenie /opinia/ lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Wniosek rodziców /prawnych opiekunów/ o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego – wzór wniosku, **załącznik nr 1**.
3. Decyzja dyrektora o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego. **/załącznik nr 2/**
 - Miejsce złożenia dokumentacji – sekretariat szkoły.
 - Termin dostarczenia dokumentów – do 14 dni od pierwszego dnia zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.
 - Termin wydania decyzji przez dyrektora szkoły – 3 dni od otrzymania kompletnej dokumentacji.

Inne postanowienia:

1. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
2. W przypadku, gdy zajęcia wychowania fizycznego są lekcją pierwszą lub ostatnią, uczeń **po dostarczeniu oświadczenia rodziców** /prawnych opiekunów/ o odpowiedzialności może być zwolniony z tych zajęć, a jego nieobecność odnotowuje się w dzienniku jako usprawiedliwioną. Zwolnienia takie nie dotyczą uczniów, którzy są w trakcie uzyskiwania zaświadczenia lekarskiego. **/załącznik nr 3/**.
3. Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z zajęć wychowania fizycznego nie dostarczone w terminie, będą ważne od daty jego złożenia w sekretariacie szkoły.
4. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.
5. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczanego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
6. Jeżeli zwolnienie ucznia trwa całe II półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania jako ocenę roczną wpisuje się ocenę uzyskaną w I półroczu.
7. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne.
8. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia. Fakt ten potwierdza podpisem złożonym na decyzji.
9. Kopię decyzji dyrektora o zwolnieniu z zajęć wychowania fizycznego włącza się do arkusza ocen ucznia.
10. W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się: zwolniony /-a/.
11. Zwolnienia lekarskie, rodziców /prawnych opiekunów/ do 1 miesiąca ciągłego zwolnienia w roku pozostają w gestii nauczyciela wychowania fizycznego.

12. Z procedurami zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach, natomiast wychowawca klasy – rodziców /prawnych opiekunów/ na pierwszym zebraniu z rodzicami. Wskazać, iż w/w procedura jest zamieszczona na stronie internetowej szkoły.
13. **Procedura powyższa obowiązuje od 08 kwietnia 2013 r.** Rodzice zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców klas podczas najbliższego zebrania, zaś uczniowie na lekcjach wychowania fizycznego.
14. W przypadku decyzji odmownej rodzice /prawni opiekunowie/ mogą odwołać się za pośrednictwem Dyrektora Szkoły do Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty.
15. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą, decyzje podejmuje Dyrektor Szkoły.
16. Tracą moc dotychczasowe ustalenia w sprawie zwolnień uczniów z wychowania fizycznego.

Procedurę wprowadzono po uzyskaniu pozytywnej opinii RP w dniu 08.04.2013r.

Białogard,

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres/

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5 im. Wł. Broniewskiego
w Białogardzie
ul. Kołobrzaska 23

**WNIOSEK
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna /córki/
/imię i nazwisko/

urodzonego /-ej/
/data/

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

.....
/wpisać okres wskazany przez lekarza na zaświadczeniu/

z powodu
/wpisać – zgodnie ze wskazaniami lekarza na zaświadczeniu/

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

Białogard,

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5 im. W. Broniewskiego
w Białogardzie
ul. Kołobrzeska 23

W związku ze zwolnieniem syna /córki/

....., ucz. kl.
/imię i nazwisko /

w okresie:
z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna /córki/ z obowiązku
obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej /ostatniej lekcji:

.....
/wpisać dni tygodnia i godziny zajęć/

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

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

Do wiadomości :
nauczyciel wych. fizycznego

wychowawca klasy

/załącznik nr 3 jest w dokumentacji wychowawcy klasy/