

# **Procedura zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół Ekonomicznych w Wodzisławiu Śląskim**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019r,; poz. 373 ze zm.);

Statutu Zespołu Szkół Ekonomicznych w Wodzisławiu Śl. (dot. zwolnień powyżej 1 miesiąca).

## **Procedura postępowania:**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.
2. Zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza, na druku pobranym z sekretariatu szkoły (załącznik nr 1).
3. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania danej 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.
4. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego lub drugiego półrocza lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

5. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni) lub uczeń pełnoletni, składając podanie do dyrektora szkoły, do którego załączają zaświadczenie lekarskie (załącznik nr 2).
6. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania (załącznik nr 4).
7. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwoływać za pośrednictwem dyrektora do Śląskiego Kuratora Oświaty.
8. O zwolnieniu z wychowania fizycznego powiadomiony jest wychowawca, nauczyciel wychowania fizycznego i higienistka szkolna.
9. Osoba zwolniona z zajęć wychowania fizycznego nie może brać udziału w szkolnych zawodach sportowych.
10. Jeśli lekcja wychowania fizycznego nie jest lekcją pierwszą lub ostatnią to uczeń ma obowiązek przebywać na tej lekcji pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego. Uczeń biernie uczestniczy w zajęciach.
11. W przypadku, gdy lekcje wychowania fizycznego są lekcją pierwszą lub ostatnią, uczeń po dostarczeniu oświadczenia rodzica (opiekuna prawnego) o wzięciu odpowiedzialności za bezpieczeństwo może być zwolniony z tych zajęć, a jego nieobecność odnotowuje się w dzienniku jako nieobecność usprawiedliwioną (załącznik nr 3).
12. Z niniejszą procedurą uczniów zapoznaje nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Osoba wydająca zwolnienie:

Dyrektor szkoły.

Wymagane dokumenty:

1. Podanie do Dyrektora Szkoły - załącznik nr 2.

2. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego - załącznik nr 1.
3. Decyzja Dyrektora Szkoły o zwolnienie ucznia z wychowania fizycznego – wzór wniosku - załącznik nr 4.
4. Ewentualne oświadczenie rodzica o odpowiedzialności w przypadku późniejszych przyjść do szkoły lub wcześniejszych wyjść do domu ucznia (dotyczy sytuacji, gdy zajęcia są w danym dniu pierwszą lub ostatnią lekcją) - wzór oświadczenia -załącznik nr 3.

**Miejsce złożenia dokumentacji:**

Wychowawca klasy.

**Termin dostarczenia dokumentów:**

W semestrze I - do 30 września danego roku szkolnego.

W semestrze II - w ciągu 14 dni od rozpoczęcia nowego semestru.

W nagłych sytuacjach losowych - 14 dni od pierwszego dnia ograniczenia możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**mgr Maria Lach**  
**DYREKTOR SZKOŁY**

*Załącznik nr 2*

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

Wodzisław Śl., .....

data

.....  
.....  
(adres zamieszkania, telefon)

*Dyrektor  
Zespołu Szkół Ekonomicznych  
w Wodzisławiu Śląskim.  
ul. Szkolna 1  
44-300 Wodzisław Śl.*

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki.....

ur. .... , ucznia / uczennicy\* klasy .....

- z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

-z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

z powodu .....

.....

.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica/opiekuna/ucznia)

....., dnia .....

Na podstawie:

- § 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019r,; poz. 373 ze zm.)

Uczeń/uczennica.....lat.....

(imię i nazwisko)

a) jest całkowicie zwolniony/zwolniona z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

b) jest zwolniony/zwolniona z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

OPINIA LEKARZA w zakresie pkt a)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

OPINIA LEKARZA w zakresie pkt b)

Uczennica/ uczeń może wykonywać następujące rodzaje ćwiczeń:

- gry zespołowe ( piłka siatkowa, koszykowa, nożna, ręczna);
- ćwiczenia siłowe;

- ćwiczenia skocznościowe;
- ćwiczenia gibkościowe;
- biegi krótki;
- biegi długie;
- aerobik, taniec, fitness;
- ćwiczenia lekkoatletyczne (skok w dal, pchnięcie kulą)
- ćwiczenia gimnastyczne - przewroty;
- ćwiczenia gimnastyczne - stanie na rękach, stanie na głowie, skok przez skrzynię, podpór tyłem łukiem

.....  
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

Załącznik nr 3

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

Wodzisław Śl., .....  
data

.....  
.....  
(adres zamieszkania, telefon)

*Dyrektor  
Zespołu Szkół Ekonomicznych  
w Wodzisławiu Śl.  
ul. Szkolna 1  
44-300 Wodzisław Śl.*

W związku ze zwolnieniem syna / córki\*.....  
ucz. kl. .... w okresie od ..... do .....  
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 lub ostatniej  
lekcji.

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

.....  
(czytelny podpis rodzica, opiekuna)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego rodzica, opiekuna)

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
(podpis dyrektora)

.....  
(podpis wychowawcy)

.....  
(podpis nauczyciela wych. fizycznego)

\* niepotrzebne skreślić

## DECYZJA

Na podstawie:

- § 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019r,; poz. 373 ze zm.)

zwolnić ..... ucznia/uczennicę klasy .....

- z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

- z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Śląskiego Kuratora Oświaty w za pośrednictwem dyrektora szkoły, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

---

\*) decyzję wydaje się na podstawie opinii lekarza