

# **PROCEDURY UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO w Publicznym Liceum Ogólnokształcącym nr IX im. Generała Władysława Andersa w Opolu**

## Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (*Dz.U. z 2015 r. poz. 843*)  
*§ 5 - „Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.”*
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych. (*Dz. U. z 2017 r., poz. 1651*)
3. Statut Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr IX im. Generała Władysława Andersa w Opolu.

## **Procedura postępowania**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
3. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres krótszy niż 2 miesiące, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego.
4. Zaświadczenie wystawione na okres 2 miesięcy i dłużej, w tym na jeden semestr lub cały rok szkolny należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły.
5. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Składają podanie\* do dyrektora szkoły (w sekretariacie, na dziennik korespondencji przychodzącej), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
6. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
  - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I sem. – do 30 września danego roku szkolnego,
  - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II sem. – do 28 lutego danego roku szkolnego.

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

**UWAGA!** Jeżeli rodzic (prawny opiekun) ucznia nie zachowa wymaganych terminów, uczeń będzie oceniany zgodnie z przedmiotowym systemem oceniania.

7. 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.
8. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
9. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Decyzję przekazuje nauczycielom wychowania fizycznego. Nauczyciele wf-u przekazują informację wychowawcy.
10. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwoływać za pośrednictwem dyrektora do Opolskiego Kuratora Oświaty.
11. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny (uczeń uzyskał minimum 3 oceny cząstkowe z wychowania fizycznego), to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.
12. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez cały semestr lub rok szkolny w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
13. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I semestr, a w II semestrze decyzją dyrektora szkoły został zwolniony z zajęć wychowania fizycznego, ma prawo wyboru w porozumieniu z rodzicami (opiekunami prawnymi), czy na świadectwie ukończenia danego roku szkolnego wpisana zostanie ocena klasyfikacyjna, czy „zwolniony”.
14. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny 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 pisemnego oświadczenia\*\* rodziców (opiekunów prawnych) złożonego wraz z podaniem i zaświadczeniem lekarskim w sekretariacie szkoły.
15. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w e-dzienniku „z”.
16. 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.

17. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Procedury obowiązują od dnia 1 września 2017 r.

\* wzór podania stanowi załącznik 1 do procedury

\*\* wzór oświadczenia rodziców stanowi załącznik 2 do procedury

.....  
*/podpis dyrektora szkoły/*

Opole, .....

.....  
.....

*Dyrektor*  
*Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr IX*  
*im. Generała Władysława Andersa*  
*w Opolu*

***PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO***

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki\*

.....  
(nazwisko i imię)

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

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia.....do dnia.....

- na okres I / II\* semestru roku szkolnego 20...../ 20.....

- na okres roku szkolnego 20...../ 20.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

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

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Opole, .....  
.....  
.....

*Dyrektor*  
*Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr IX*  
*im. Generała Władysława Andersa*  
*w Opolu*

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH  
ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki\*

.....  
(nazwisko i imię)

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

z wykonywania na zajęciach wychowania fizycznego ćwiczeń określonych  
w opinii lekarskiej w okresie:

- od dnia.....do dnia.....

- na okres I / II\* semestru roku szkolnego 20...../ 20.....

- na okres roku szkolnego 20...../ 20.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

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

\* niepotrzebne skreślić

..... Opole,.....  
.....  
.....

*Dyrektor*  
*Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr IX*  
*im. Generała Władysława Andersa*  
*w Opolu*

W związku ze zwolnieniem syna / córki\*

....., ucznia / uczennicy\* klasy.....  
(nazwisko i imię)

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:

.....  
(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 lub opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić