### Zarządzenie nr 52/2019/2020

### Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1 w Porębie

### z dnia 18.05.2020 roku

**Procedura zwalniania uczniów z zajęć wychowania fizycznego**

Podstawa prawna: § 5 rozporządzenia ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 843 ze zm.)

**Wymagane dokumenty:**

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego **powyżej 1 miesiąca**.
2. Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) lub pełnoletniego ucznia o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

**Miejsce złożenia dokumentacji**: sekretariat szkoły.

**Termin dostarczenia dokumentów:** do 7 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwości uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego**.**

**Termin wydania decyzji przez dyrektora szkoły:** 7 dni od otrzymania wymaganej dokumentacji.

1. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach pod opieką nauczyciela..
2. Zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach wychowania fizycznego jego na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej możliwe jest w wyjątkowych sytuacjach na podstawie złożonego oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów ucznia. O tym fakcie informowani: są nauczyciel uczący wychowania fizycznego i wychowawca klasy. Wówczas nieobecność ucznia na zajęciach odnotowuje się w dzienniku jako usprawiedliwioną.
3. W przypadku zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, nauczyciel wychowania fizycznego w ciągu tygodnia jest zobowiązany dostosować wymagania edukacyjne do indywidualnych potrzeb i możliwości określonych w opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń, wydanej przez lekarza a następnie w terminie dwóch tygodni zapoznaje z nimi ucznia i jego rodziców.
4. Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, niedostarczone w terminie, będą ważne od daty ich złożenia w szkole.
5. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia ze wszystkich ćwiczeń.
6. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczonego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
7. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczania na zajęcia lekcyjne z tego przedmiotu.
8. Decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego przekazuje się do wiadomości rodzica, wychowawcy ucznia oraz nauczyciela wychowania fizycznego.
9. Kopie decyzji dyrektora o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego dołącza się do arkusza ocen ucznia do czasu zakończenia roku szkolnego.
10. W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się „ zwolniony” lub „ zwolniona”.
11. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą decyzje podejmuje dyrektor szkoły.
12. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Załącznik 1

do procedury zwalniania uczniów

z zajęć wychowania fizycznego

Poręba, dn. …………………

…………………………………………………

/nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

…………………………………………………

/adres zamieszkania/

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ
 NR 1 IM WOJSKA POLSKIEGO
 W PORĘBIE**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego**\*

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\*…………………………………………………… ur. …………………………………..…….., ucznia/ uczennicy\* klasy ……….……………

z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego w okresie\* od ……………………… do …………………………… z powodu………………………………………………………………………………………..

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\*………………………………………………………. z zajęć wychowania fizycznego /wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\* proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

…………………………………………..……………….

/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia

\**- niepotrzebne skreślić*

Załącznik 2

do procedury zwalniania uczniów

z zajęć wychowania fizycznego

................................................... Poręba ……………………….r.

 *(pieczęć szkoły)* *(miejscowość i data)*

**Decyzja w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Działając na podstawie:

* § 5 rozporządzenia 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)
* § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1534)
* § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373)

**zwalniam** **z zajęć wychowania fizycznego\*/**

**wykonywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego\***…………………………………………………………….….…… uczeń/nnica klasy ………………………. ur. ……………………… r. w ……………………………… **w okresie od** ………………. **do** ………………………………..

**Uzasadnienie**

Uczeń/nnica w dniu ……………………….. r. przedłożył opinię lekarską z dnia ……………………………………… r. o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach w okresie ………………….. roku szkolnego ………………………………………..

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

*(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)*

*Otrzymują:*

1. *Rodzice (prawni opiekunowie ucznia) / pełnoletni uczeń*

*Do wiadomości*

1. *Nauczyciel wychowania fizycznego,*
2. *Wychowawca klasy*

*\*niepotrzebne skreślić*