****

**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**w Zespole Szkół w Grójcu**

Opracowano na podstawie § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2019. poz. 373)

**§1.**

Wymagane dokumenty:

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

**§2.**

Zasady złożenia dokumentacji:

* + - 1. Miejsce złożenia dokumentacji – sekretariat.
			2. Termin dostarczenia dokumentów – do 7 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
1. Termin wydania decyzji przez dyrektora szkoły – 7 dni od otrzymania wymaganej dokumentacji.

**§3.**

Postanowienia:

1. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach pod opieką nauczyciela jako uczestnik – obserwator.
2. W wyjątkowych sytuacjach zwolnienia ucznia z realizacji zajęć możliwe jest zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie 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 jest zobowiązany dostosować wymagania edukacyjne do indywidualnych potrzeb i możliwości określonych w opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń, wydanej przez lekarza. Nauczyciel wychowania fizycznego po uzyskaniu informacji o opinii lekarza i decyzji Dyrektora o zwolnieniu – w terminie dwóch tygodni zapoznaje ucznia i jego rodziców/opiekunów prawnych z dostosowanymi wymaganiami edukacyjnymi.
4. Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, niedostarczone w terminie, będą ważne od daty ich złożenia w sekretariacie szkoły.
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 zwolnienie 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 uczęszczać na zajęcia lekcyjne z tego przedmiotu.
8. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego poinformowany zostaje wychowawca ucznia, rodzice oraz nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego. Fakt ten potwierdzają podpisem złożonym w ewidencji decyzji Dyrektora dotyczących zwolnień.
9. Kopię decyzji Dyrektora o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach 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.
13. Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2020/2021.



**Wniosek**

…………………………., dn. ………………

………………………………………………………………………..

 (*nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)*

…………………………………………………………

 (*adres zamieszkania*)

**DYREKTOR ………………………………………… w …………………..**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* ……………………………………………………… ur. …………………………………………..., ucznia/uczennicy\* klasy ……….… z zajęć wychowania fizycznego/zwolnienie z wykonywania określonych ćwieczeń w okresie od ………………………. do …………………………… z powodu ……………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………….. .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

..……………………………………………………..……………….

(*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ………..……………………………………………… z zajęć wychowania fizycznego w ww. okresie, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie.

..………………………………………………………….

(*podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

\**Niepotrzebne skreślić*

……………………………, dn. ……………..

**DECYZJA Nr WF/…………………….**

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

Na podstawie § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2019. poz. 373) oraz art. 104 ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2013 r. poz. 267) w związku z art. 39 ust. 1 pkt. 6 ustawy z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.:Dz. U. z 2015 r. poz. 2156),

 na wniosek Pani/Pana\* …………………………………………………………… wraz z opinią lekarza z dnia ……………………………. o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego/w wykonywaniu niektórych ćwiczeń.

**zwalniam**

………………………….. ucznia/uczennicę klasy ………… z zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń w okresie **od ………………………. do …………………….. .** Podczas trwania planowanych zajęć z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia, wraz z całą klasą (grupą) bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie z osiągnięć.

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek ………………………………………… oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Kuratora Oświaty w …………………………
za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

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

 (*pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły*)

Otrzymują:

1. rodzice ucznia
2. wychowawca ucznia
3. a/a

**Ewidencja zwolnień z zajęć wychowania fizycznego w roku szk. ………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwisko i imię ucznia | Klasa | okres zwolnienia | wychowawca | potwierdzam odbiór dokumentacji  | nauczyciel uczący wychowania fizycznego  | potwierdzam odbiór danych  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |