

## **PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIĄ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

*Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczególnych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych.*

1. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice/prawni opiekunowie.
2. Rodzice ucznia składają w sekretariacie szkoły podanie do dyrektora szkoły (*na ustalonym wzorze*), do którego dołączają ~~zaświadczenie~~ ~~lekarskie~~ opinię lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
3. Podanie, o którym mowa w pkt 2, należy przedłożyć dyrektorowi szkoły w ciągu 10 dni od daty wystawienia opinii, o której mowa w pkt 2.
4. Dyrektor szkoły na podstawie otrzymanych dokumentów podejmuje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, na czas określony w tej opinii lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny, uczniowi wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
5. Dyrektor informuje o decyzji rodziców/opiekunów, wychowawcę klasy oraz nauczyciela wychowania fizycznego.
6. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości rodzice potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
7. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, na czas określony w opinii ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach-
8. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje wychowania fizycznego realizowane są jako pierwsze lub ostatnie zajęciami wg planu lekcji, uczeń może być zwolniony z obowiązku uczestniczenia w nich, na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców, którzy biorą odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka oraz zobowiązują się dopilnować, aby ich dziecko zrealizowało treści nauczania z zakresu edukacji prozdrowotnej.

9. Pisemne oświadczenie (na ustalonym wzorze) należy złożyć w sekretariacie szkoły. Konieczna jest również zgoda dyrektora szkoły. O tym fakcie, informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
10. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem ucznia z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń nie są podstawą do zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
11. Nauczyciel wychowania fizycznego zobowiązany jest dostosować wymagania edukacyjne do indywidualnych potrzeb rozwojowych i możliwości psychofizycznych ucznia, uwzględniając zalecenia lekarza.
12. O terminie zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych decyduje data otrzymania opinii przez nauczyciela wychowania fizycznego, a nie data wystawienia opinii przez lekarza.
13. Odpowiedzialność za terminowe dostarczanie dokumentacji związanej ze zwalnianiem dziecka z zajęć wychowania fizycznego spoczywa na rodzicach/prawnych opiekunach ucznia.
14. W przypadku nieprzestrzegania procedury, uczeń może być nieklasyfikowany z zajęć wychowania fizycznego.

Gostynin, dnia.....

**Dyrektor**  
Gimnazjum nr 2  
im. Polskich Noblistów  
w Gostyninie

## PODANIE

### O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

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

ur. .... w .....

ucznia klasy ..... z zajęć ..... w okresie:

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

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam *opinię lekarską*.

.....  
/ podpis rodzica, prawnego opiekuna/

Gostynin, dnia.....

**Dyrektor**  
Gimnazjum nr 2  
im. Polskich Noblistów  
w Gostyninie

## OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki .....,

ucznia klasy ..... w okresie od .....do .....

z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki

z obowiązku obecności na ww. zajęciach (*dotyczy godzin realizowanych jako pierwsze lub ostatnie wg planu lekcji*) zgodnie z ich tygodniowym rozkładem:

.....  
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

Jednocześnie zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko zrealizował treści nauczania z zakresu edukacji prozdrowotnej.

.....  
/czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna/

### **DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*. W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
/data i podpis dyrektora szkoły/

.....  
/data i podpis rodzica, prawnego opiekuna/

.....  
/data, podpis nauczyciela wychowania fizycznego/

.....  
/data i podpis wychowawcy klasy/

\* *niepotrzebne skreślić*