

PROCEDURA DOTYCZĄCA ZWOLNIEŃ UCZNIA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO w Szkole Podstawowej nr9 w Olsztynie

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843).
- Statut Szkoły Podstawowej nr 9 w Olsztynie.

1. Uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.

2. W wyjątkowych sytuacjach (np. przeziębienie, inna niedyspozycja zdrowotna) mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego rodzice (prawni opiekunowie) poprzez pisemną informację skierowaną do wychowawcy klasy i nauczyciela wychowania fizycznego (informacja może być przesłana elektronicznie poprzez moduł Wiadomości w e-dzienniku).

3. Zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na okres 1 miesiąca i dłuższy musi być poparte opinią lekarza (zaświadczenie, zwolnienie).

4. Dłuższe zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego odbywa się na podstawie wydanych na czas określony przez lekarza:

- a) opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach,
- b) opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

5. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na okres do 1 miesiąca, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.

6. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na okres dłuższy niż 1 miesiąc, należy złożyć wraz z wnioskiem o zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych w sekretariacie szkoły. (załącznik nr 1a, załącznik 1b).

7. Wniosek, o którym mowa w punkcie 6. należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.

8. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku.

a) rodzice/opiekunowie prawni odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.

b) o zwolnieniu ucznia poinformowany zostaje nauczyciel wychowania fizycznego prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia.

c) uczeń nabiera prawa do zwolnienia z określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego po otrzymaniu decyzji dyrektora szkoły.

9. Uczniowi zwolnionemu z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego dostosowuje się wymagania edukacyjne do jego możliwości.

10. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego:

a) ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.

b) nie podlega klasyfikacji z wychowania fizycznego, gdy okres zwolnienia ucznia z zajęć uniemożliwia ustalenie klasyfikacyjnej oceny śródrocznej lub rocznej, tj. zwolnienie z zajęć przekroczyło 50% planowanych zajęć w danym półroczu, a w dokumentacji nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.

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

Procedurę wprowadzono Zarządzeniem nr 13/2015 Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 9 w Olsztynie z dnia 30 września 2015r.

ZAŁĄCZNIKI DO PROCEDURY:

Załącznik nr 1a - wzór wniosku do dyrektora o zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego

Załącznik 1b - wzór wniosku do dyrektora o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 9
w Olsztynie**

Na podstawie § 5 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843) oraz opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego wydanej przez lekarza proszę o zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego

/imię i nazwisko/

ucznia/uczennicę klasy w okresie od dnia.....do dnia.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 9
w Olsztynie**

Na podstawie § 5 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843) oraz opinii wydanej przez lekarza proszę o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

mojego dziecka
/imię i nazwisko/

ucznia/uczennicę klasy w okresie od dnia.....do dnia.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

.....
Czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna