

Zarządzenie Nr 31/2021
Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Radomsku
z dnia 23.09.2021 r.

w sprawie wprowadzenia procedury uzyskiwania zwolnień
z zajęć wychowania fizycznego w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1
im. Bolesława Chrobrego w Radomsku

Na podstawie § 5 ust. 1-3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 843) i zarządza się co następuje:

§1

Wprowadza się procedurę uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przez uczniów klas I-VIII Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Bolesława Chrobrego w Radomsku.

§2

Procedura stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ
z zajęć wychowania fizycznego w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 im. Bolesława
Chrobrego w Radomsku

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843 z 2015r. ze zm.)

§ 5

ust.1 „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”.

ust. 2 „Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych lub informatyki, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii”.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony:
 - a) 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,
 - b) 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.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
3. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego:
 - a) na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia,
 - b) na okres dłuższy niż 1 miesiąc, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W takim przypadku dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
4. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego i / lub drugiego semestru lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
5. zwolnienie ucznia występują rodzice / opiekunowie prawni. Składają podanie (załącznik nr 1) do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
6. Zaświadczenie lekarskie przyjmowane będzie tylko prawidłowo wypełnione lub na druku opracowanym przez szkołę (załącznik nr 2).
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:

- a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I semestru – do 15 września danego roku szkolnego (dot. uczniów klas II, III i IV), do 30 września danego roku szkolnego (dot. uczniów klas I),
 - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II semestru – do 14 dni od rozpoczęcia semestru,
 - c) w przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak nie później, niż 1 tydzień od daty wystawienia zaświadczenia.
8. Zaświadczenie lekarskie wystawione 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.
 9. Zaświadczenie nie dostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
 10. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego (załącznik nr 3) w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice / opiekunowie prawni odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
 11. Podanie wraz z zaświadczeniem lekarskim dostarczone po upływie terminu zwolnienia będzie rozpatrzone negatywnie (wzór pisma do rodziców – załącznik nr 4)
 12. W przypadku decyzji odmownej rodzice / opiekunowie prawni mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Kuratora Oświaty w Łodzi.
 13. O zwolnieniu ucznia poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
 14. Przy ustalaniu oceny dla ucznia, który posiada zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego należy przede wszystkim brać pod uwagę wysiłek wkładany przez ucznia w wywiązywanie się z obowiązków wynikających ze specyfiki tych zajęć, a także systematyczność udziału ucznia w zajęciach oraz aktywność ucznia w działaniach podejmowanych przez szkołę na rzecz kultury fizycznej.
 15. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny, to w dokumentacji przebiegu nauczania wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
 16. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
 17. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I semestr, a w II semestrze decyzją dyrektora szkoły został zwolniony, to na świadectwie ukończenia danego roku szkolnego wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
 18. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek biernego uczestniczenia w zajęciach swojej klasy (grupy) na zasadzie obserwatora. Jeśli lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia (w podaniu – załącznik nr 1) rodziców opiekunów prawnych złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
 19. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku elektronicznym „zwolniony”.

20. Losowe wypadki będą rozpatrywane indywidualnie.
21. Uczniowie zostają zapoznani z procedurą przez nauczycieli wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym.
22. Rodzice / opiekunowie prawni zostają zapoznani z procedurą przez wychowawców klas podczas zebrań wrześniowych.

Załącznik nr 1 do procedury uzyskiwania zwolnień z WF

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

.....
adres

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1
im. Bolesława Chrobrego w Radomsku
97-500 Radomsko, ul. Piastowska 17**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki*
ucznia / uczennicy * klasy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Radomsku:

- z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

.....
proszę podać rodzaj ćwiczeń

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II * semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

Załącznik

- zaświadczenie na druku opracowanym przez Szkołę,
 zaświadczenie lekarskie (prawidłowo wypełnione).

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

- z realizacji zajęć wychowania fizycznego z powodu

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II * semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

Załącznik

- zaświadczenie na druku opracowanym przez Szkołę,
 zaświadczenie lekarskie (prawidłowo wypełnione).

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki*
z obowiązku obecności na zajęciach wychowania fizycznego w dniach, gdy są one na
pierwszej i / lub ostatniej lekcji:

proszę wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
syna / córki* w tym czasie poza terenem Szkoły.

**UWAGA! Uczeń zwolniony z obecności na zajęciach wychowania fizycznego nie może
przebywać na terenie Szkoły, w dzienniku elektronicznym ma zaznaczane „zwolniony”.**

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

- właściwe zaznaczyć; * niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

.....
miejscowość, data

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1
im. Bolesława Chrobrego w Radomsku
97-500 Radomsko, ul. Piastowska 17**

ZAŚWIADCZENIE

Uczeń / uczennica * klasy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Bolesława Chrobrego
w Radomsku

.....
imię i nazwisko ucznia

- zwolniony z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania
fizycznego

.....
.....
proszę podać rodzaj ćwiczeń

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I / II * semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

- zwolniony z realizacji 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

.....
proszę podać diagnozę schorzenia w formie umożliwiającej zachowanie tajemnicy lekarskiej

- właściwe zaznaczyć

* **niepotrzebne skreślić**

.....
podpis i pieczęć uprawnionego lekarza

Załącznik nr 3 do procedury uzyskiwania zwolnień z WF

.....
pieczęć Szkoły

DECYZJA nr-2019/2020

W sprawie zwolnienia z nauki wychowania fizycznego na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843 z 2015 r. §5 ust. 1 i ust. 2 ze zm.)

postanawiam zwolnić / nie zwalniać¹

ucznia / uczennicę¹ klasy..... Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Radomsku ¹

uzasadnienie

na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia

- z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego
.....
.....

proszę podać rodzaj ćwiczeń

od dnia _____ do dnia _____

- z realizacji zajęć wychowania fizycznego

od dnia _____ do dnia _____

Od decyzji przysługuje stronom prawo odwołania do Kuratora Oświaty w Łodzi za pośrednictwem dyrektora szkoły, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

¹ niepotrzebne skreślić

- Obecność ucznia na zajęciach jest obowiązkowa.
 Zwolniony/na z obowiązku obecności na zajęciach, tylko jeśli są to pierwsze lub ostatnie lekcje:
.....
.....

wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

UWAGA! W czasie, gdy uczeń Jest zwolniony z obecności na zajęciach, nie może przebywać na terenie szkoły, w dzienniku elektronicznym ma zaznaczane „zwolniony”.

Otrzymują (proszę o wpisanie daty i czytelny podpis):

1. Rodzice / uczeń
2. Nauczyciel wychowania fizycznego
3. Wychowawca klasy
4. a/a

.....
pieczęć i podpis dyrektora Szkoły

PRZEDŁUŻENIE ZWOLNIENIA

DECYZJA Nr

na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia.....

.....
data i pieczęć i podpis dyrektora Szkoły

Załącznik nr 4 do procedury uzyskiwania zwolnień z WF

Łódź, dnia

Szanowni Państwo

.....

.....

dot.: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego ucznia / uczennicy*
..... klasy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1
im. Bolesława Chrobrego w Radomsku *

Zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego zostało dostarczone do sekretariatu Szkoły dopiero w dniu a obejmuje okres od do

W związku z dostarczeniem zwolnienia po upływie terminu zwolnienia nie istnieje możliwość zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego Państwa syna / córki*.

.....
pieczęć i podpis dyrektora Szkoły

*** niepotrzebne skreślić**

Do wiadomości:

1. Rodzice ucznia
2. Nauczyciel wychowania fizycznego
3. Wychowawca klasy
4. a/a