



## PROCEDURA

### ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

W .....

(nazwa szkoły)

Opracowano na podstawie § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 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.) /§ 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 373).

#### Wymagane dokumenty:

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

Miejsce złożenia dokumentacji – gabinet wicedyrektora.

Termin dostarczenia dokumentów – do 7 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

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

#### 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 WF-u

powziąwszy informację o opinii lekarza i decyzji dyrektora o zwolnieniu – w terminie dwóch tygodni zapoznaje uczniów i jego rodziców z dostosowanymi wymaganiami edukacyjnymi.

4. Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z realizacji zajęć 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 zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczanego 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 .....

Stobierna, dnia.....

.....  
*Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)*

.....  
*adres zamieszkania, nr telefonu*

**Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1 w Stobiernej  
Stobierna 357  
36-002 Jasionka**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
/WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ\***

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/syna\*

.....  
ur. .... uczennicy/ucznia\* klasy .....  
z realizacji zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń\*

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

z powodu:.....  
.....  
.....  
.....

W załączeniu przedkładam opinię lekarską.

.....  
*(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

*\*) Niepotrzebne skreślić*

Stobierna, dnia.....

.....  
*Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)*

.....  
*adres zamieszkania, nr telefonu*

**Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1 w Stobiernej  
Stobierna 357  
36-002 Jasionka**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* .....

ucz. kl. .... z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie

od ..... do....., zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej

lekcji, tj.: ..... -  
wypisać dni tygodnia i godziny zajęć.

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

**Decyzja dyrektora szkoły**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

.....  
*data i podpis dyrektora szkoły*

Otrzymują:

*1. Rodzice*

*2.a.a*

*3 wychowawca, nauczyciel w-f*

\* *Niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć szkoły)

Stobierna,.....  
(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)

### **zwalniam z zajęć wychowania fizycznego**

..... ucznia/uczennicę\* klasy ..... ur. .... r. w .....  
(imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

w okresie od..... do.....

### **Uzasadnienie**

Uczeń/Uczennica\* przedłożyła zaświadczenie lekarskie z dnia .....  
o braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego w okresie  
od..... do.....

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Otrzymują:

1. Rodzice (prawni opiekunowie ucznia) / pełnoletni uczeń

Do wiadomości

1. Nauczyciel wychowania fizycznego,

2. Wychowawca klasy

\*niepotrzebne skreślić