

**Procedura uzyskiwania zwolnienia
z określonych ćwiczeń/zajęć wychowania fizycznego**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia w tych zajęciach, na czas określony w opinii.
2. Zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub z zajęć wychowania fizycznego następuje na podstawie dokumentu wystawionego przez lekarza.
3. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z określonych ćwiczeń lub z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać ją do końca roku szkolnego tj. 31 sierpnia.
4. Opinię lekarską wystawioną na okres dłuższy niż 1 miesiąc należy złożyć wraz z podaniem nie później niż w ciągu 7 dni od wystawienia dokumentu w sekretariacie szkoły. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego lub drugiego semestru lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w opinii.
5. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice, którzy składają podanie do dyrektora szkoły, dołączając stosowną opinię lekarską.
6. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z ćwiczeń lub zajęć w ciągu 7 dni od złożenia podania.
7. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia, którzy potwierdzają ten fakt własnoręcznym podpisem na decyzji dyrektora.
8. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.
9. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
10. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/ucznia pełnoletniego wg wzoru dostępnego na stronie. Wychowawca usprawiedliwia zwolnionemu uczniowi nieobecność na podstawie oświadczenia.
11. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Nauczyciel wychowania fizycznego jest zobowiązany uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem na lekcji wychowania fizycznego.
12. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Gdańsk,

**Dyrektor Zespołu Szkół Łączności
im. Obrońców Poczty Polskiej w Gdańsku**

Podanie o zwolnienie
z ćwiczeń/zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/ córki

(imię i nazwisko)

ur. ucznia / uczennicy klasy z określonych ćwiczeń

wychowania fizycznego/realizacji zajęć wychowania fizycznego* w okresie:

..... z powodu

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....

podpis rodzica

*niepotrzebne skreślić

Gdańsk, dn.....

Decyzja nr...../.....
Dyrektora Zespołu Szkół Łączności w Gdańsku
w sprawie zwolnienia ucznia z ćwiczeń/zajęć z wychowania fizycznego*

Na podstawie:

1. § 5 ust. 1,2 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. *w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych*
2. opinii lekarskiej z dnia..... dotyczącej

zwalniam

..... ucznia klasy.....
(imię i nazwisko ucznia)

- 1) z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego w okresie od dnia.....do dnia..... zgodnie z opinią lekarza
- 2) z realizacji zajęć wychowania fizycznego od dnia do dnia..... zgodnie z opinią lekarza

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do Kuratorium Oświaty w Gdańsku.

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora)

Do wiadomości:

Wychowawca

Nauczyciel wychowania fizycznego.....

*niepotrzebne skreślić

Gdańsk, dn.....

OPINIA LEKARSKA NR

Nazwisko i imię ucznia

PESEL ucznia

Adres zamieszkania

Klasa

1. Uczeń ma przeciwwskazania medyczne do wykonywania poniższych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego*

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

w okresie od do

2. Uczeń nie może uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego ze względu na:

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

w okresie od do

.....
Pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej

.....
Pieczęć i podpis lekarza