**Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

**oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych**

**na zajęciach wychowania fizycznego**

**w Publicznej Szkole Podstawowej w Gumniskach**

**Podstawa prawna**

1. *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 373).

Osoba wydająca decyzję w sprawie zwolnienia - **Dyrektor Szkoły**.

**Wymagane dokumenty:**

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

Miejsce złożenia dokumentacji – sekretariat/gabinet dyrektora.

Termin dostarczenia dokumentów - do 14 dni od wydania opinii lekarskie dotyczącej potrzeby zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania niektórych ćwiczeń.

Termin wydania decyzji przez dyrektora Szkoły - 7 dni od otrzymania kompletnej 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 możliwe jest zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie oświadczenia rodziców 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. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia ze wszystkich ćwiczeń.
5. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczonego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
6. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne z tego przedmiotu.
7. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego poinformowany zostaje wychowawca ucznia, rodzice/pełnoletni uczeń oraz nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego. Fakt ten wychowawca ucznia i nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego potwierdzają podpisem złożonym w ewidencji decyzji dyrektora dotyczących zwolnień z wychowania fizycznego.
8. W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
9. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą decyzje podejmuje dyrektor szkoły.
10. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców na pierwszym zebraniu z rodzicami.
11. Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2019/2020.

**załącznik nr 1** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Gumniska, dn. ……………………………

…………………………………………………………………………..

 /nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/

………………………………………………………………………

 /adres zamieszkania/

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej w Gumniskach**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* …………………………………………………………………………………………… ur. …………………………………..…….., ucznia/ uczennicy\* klasy ……….………… z zajęć wychowania fizycznego w okresie od …………………………..………………….. do ………….……………………………………. z powodu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………..……………….

/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ……………………………………………..………………………………………………… z zajęć wychowania fizycznego w ww. okresie, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

……………………………………………….

/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

\**- niepotrzebne skreślić*

**załącznik nr 2** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Gumniska, dn. ……………………………

…………………………………………………………………………..

 /nazwisko i imię rodzica/

………………………………………………………………………

 /adres zamieszkania/

 **Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej w Gumniskach**

**Podanie o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* …………………………………………………………………………………………… ur. …………………………………..…….., ucznia/ uczennicy\* klasy ……….………… z wykonywania ćwiczeń na zajęciachzajęć wychowania fizycznego określonych w zaświadczeniu lekarskim w okresie od ………………………………………….. do …………………………………………. z powodu ……………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………..……………….

 /czytelny podpis rodzica/

\**- niepotrzebne skreślić*

**załącznik nr 3** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Gumniska, dn. …………..

**DECYZJA Nr WF/…./2019/2020**

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r.*  na wniosek pani/pana\* …………………………………. wraz z opinią lekarza z dnia ……………………… o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

**……………………………………………………**ucznia/uczennicę\* klasy **……** w Gumniskach z zajęć wychowania fizycznego w okresie **od dnia ……..…… do dnia …………**

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pana\* ………………………….. oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Podkarpackiego Kuratora Oświaty w Rzeszowie za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

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

 /pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

1. Pani/Pan\* **……………**
2. a/a

\*- niepotrzebne skreślić

Gumniska, dn. …………………...

**DECYZJA Nr WF/…../2019/2020**

**w sprawie zwolnienia ucznia z wykonywania niektórych ćwiczeń**

**na zajęciach wychowania fizycznego**

Na podstawie  *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych* na wniosek pani …………………………........wraz z opinią lekarza z dnia ………………………… o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

**……………………………..** uczennicę klasy **……** w Gumniskach z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego wskazanych przez lekarza tj. ……………………………………………………………………….. w okresie **od dnia ………………….. do dnia ……………………...**

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pan\* ……………………… oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Podkarpackiego Kuratora Oświaty w Rzeszowie za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

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

 /pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

1. Pani **……………………….**
2. a/a

\*- niepotrzebne skreślić