

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z REALIZACJI ZAJĘĆ  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
w Zespole Szkół Morskich im. Polskich Rybaków i Marynarzy  
w Kołobrzegu**

***Podstawa prawna:***

- Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r.; poz. 2156 ze zm.);
- Rozporządzenie MEN z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (poz. 843);
- Statut Zespołu Szkół Morskich im. Polskich Rybaków i Marynarzy w Kołobrzegu.

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA**

**I. Zwolnienia doraźne**

1. W wyjątkowych sytuacjach ( np. chwilowa niedyspozycja zdrowotna, zdarzenie losowe ) uczeń na prośbę rodziców ( pełnoletni uczeń na własną prośbę) może być zwolniony z realizacji pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję o zwolnieniu podejmuje nauczyciel wychowania fizycznego.
2. Uczeń ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. Nauczyciel może wyrazić zgodę na przebywanie ucznia w bibliotece szkolnej (w dzienniku nauczyciel wpisuje „zwolniony” - skrót „zw.”). Jeśli jest to pierwsza lub ostatnia lekcja, uczeń na pisemną prośbę rodziców może być zwolniony do domu. W dzienniku lekcyjnym zwolniony uczeń ma adnotację „nieobecność usprawiedliwiona”.

**II. Zwolnienia długoterminowe**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego musi być **poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.**
3. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na brak możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
4. W przypadku dostarczenia do nauczyciela przez ucznia drugiego zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego na dłuższy okres, uczeń w terminie nie później niż jeden tydzień od daty jego wystawienia, składa pierwsze (odbiera je od nauczyciela) i drugie zaświadczenie lekarskie wraz z podaniem o zwolnienie z zajęć do sekretariatu szkoły.
5. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres 1 miesiąca i dłużej, w tym na jeden semestr lub cały rok szkolny uczeń składa wraz z podaniem w sekretariacie szkoły nie później niż dwa tygodnie od daty jego wystawienia. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego na podstawie przedłożonego zaświadczenia lekarskiego.
6. W przypadku dostarczenia kolejnego/kolejnych zaświadczeń lekarskich, wskazujących na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego, Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego na podstawie przedłożonych zaświadczeń lekarskich i złożonego podania.
7. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (prawni opiekunowie), a w przypadku ucznia pełnoletniego o zwolnienie może wystąpić sam uczeń.

Podanie o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego składane jest w sekretariacie szkoły z załączonym oryginalnym zaświadczeniem lekarskim. Rodzice (prawni opiekunowie) lub pełnoletni uczeń, składają podanie do Dyrektora szkoły ( w sekretariacie szkoły, zgodnie z dziennikiem korespondencji), wraz z zaświadczeniem lekarskim.

8. Podanie o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego należy przedłożyć Dyrektorowi szkoły niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza.

9. W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego, rodzice ( prawni opiekunowie) lub pełnoletni uczeń składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego i nie później niż jeden tydzień od daty jego wystawienia.

10. Zwolnienie nie dostarczone w wyżej wskazanych terminach jest ważne od daty jego przekazania nauczycielowi wychowania fizycznego lub złożenia w sekretariacie szkoły wraz z podaniem o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego.

11. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń 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 przez lekarza i jednocześnie w zależności od terminu dostarczenia nauczycielowi wychowania fizycznego, bądź terminu dostarczenia do sekretariatu szkoły.

12. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania wraz z załączonym zaświadczeniem lekarskim zwalniającym ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Nauczyciel wychowania fizycznego, wychowawca ucznia i i pełnoletni uczeń (odbierający decyzję), fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji Dyrektora szkoły.

13. W przypadku decyzji odmownej dotyczącej zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego, rodzice ucznia (prawni opiekunowie) lub pełnoletni uczniowie mogą się odwoływać za pośrednictwem Dyrektora szkoły do Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty, Delegatura w Koszalinie.

14. W przypadku zwolnienia ucznia decyzją Dyrektora szkoły z zajęć wychowania fizycznego na okres I semestru roku szkolnego lub całego roku szkolnego, w dokumentacji przebiegu nauczania ucznia zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.

15. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę klasyfikacyjną za I semestr roku szkolnego, a w II semestrze roku szkolnego decyzją Dyrektora szkoły został zwolniony z zajęć wychowania fizycznego, na świadectwie promocyjnym lub ukończenia szkoły zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.

16. Jeżeli uczeń w I semestrze roku szkolnego decyzją Dyrektora szkoły został zwolniony z zajęć wychowania fizycznego, a w II semestrze roku szkolnego uzyskał ocenę klasyfikacyjną, na świadectwie promocyjnym lub ukończenia szkoły wpisana zostanie ocena klasyfikacyjna z semestru drugiego.

17. Uczeń decyzją Dyrektora szkoły zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma bezwzględny obowiązek obecności na tych zajęciach wychowania fizycznego pod opieką nauczyciela.

18. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć edukacyjnych, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie zgody Dyrektora szkoły po uprzednim złożeniu pisemnego oświadczenia rodziców (prawnych opiekunów) lub pełnoletniego ucznia wraz z podaniem i zaświadczeniem lekarskim w sekretariacie szkoły.

19. Uczeń zwalniany z zajęć wychowania fizycznego do domu, rozpoczynający później zajęcia edukacyjne, wychowanie fizyczne ma odznaczane w dzienniku lekcyjnym jako nieobecność usprawiedliwiona– zwolniony/a- skrót ‘zw’. O fakcie zwolnienia ucznia z zajęć

na podstawie zgody Dyrektora informowany jest nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego oraz wychowawca za pośrednictwem sekretariatu szkoły.

20. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego nie jest uwzględniany w stanie klasy podczas obliczania frekwencji z wyżej wymienionych zajęć.

### **III. Zwolnienia z wykonywania określonych ćwiczeń**

**1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego.**

2. Dłuższe zwolnienie ucznia z określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego musi być poparte **odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.**

3. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące ograniczone możliwości wykonywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 3 tygodnie, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem. Nauczyciel przechowuje zaświadczenia do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.

4. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii. (dotyczy okresów dłuższych niż 3 tygodnie)

5. Rodzice lub uczeń pełnoletni składają podanie do Dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.

6. Obowiązują terminy i procedura postępowania tak jak w przypadku uzyskiwania zwolnień z realizacji zajęć wychowania fizycznego.

7. Kserokopie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń wydanej przez lekarza Dyrektor przekazuje nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.

### **IV. Postanowienia końcowe**

1. Komplet dokumentacji dotyczącej zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego przechowuje w bieżącym roku szkolnym sekretariat szkoły.

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

Procedura obowiązuje od 3 listopada 2016 r.

PODANIE O ZWOLNIENIE Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO -  
zał. 1

PODANIE O ZWOLNIENIE Z OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA  
ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO - zał. 2

**Załącznik nr 1**

**do procedury uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego**

.....

Kołobrzeg .....

*Imię i nazwisko rodzica*

.....

*Adres zamieszkania, telefon*

.....

**Pan Dyrektor**

**Zespołu Szkół Morskich**

**w Kołobrzegu**

***PODANIE O ZWOLNIENIE Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO***

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna/mnie\* .....

*(imię i nazwisko)*

ur....., uczniicy / ucznia\* klasy.....

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.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Zwracam się z prośbą o zwolnienie córki / syna/mnie\* z obowiązku obecności na wyżej wymienionych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....

*podpis rodzica / opiekuna prawnego/podpis ucznia*

\*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis dyrektora )

Załącznik nr 2

do procedury uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego

.....

Kołobrzeg, .....

*Imię i nazwisko rodzica*

.....

*Adres zamieszkania, telefon*

.....

**Pan Dyrektor  
Zespołu Szkół Morskich  
w Kołobrzegu**

***PODANIE O ZWOLNIENIE Z OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH  
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO***

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna/mnie \* .....

*(imię i nazwisko)*

ur....., uczennicy / ucznia\* klasy.....

z następujących ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

( na podstawie opinii wydanej przez lekarza):

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

**w okresie:**

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

- na okres I / II\* semestru roku szkolnego 20...../20.....

- na okres roku szkolnego 20...../20.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

*podpis rodzica / opiekuna prawnego/podpis ucznia*

\*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis dyrektora )