

**Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego  
oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych  
na zajęciach wychowania fizycznego  
w Szkole Podstawowej im. Kopanickiej Drużyny Powstańców  
Wielkopolskich w Kopanicy**

## **Podstawa prawna**

1. *§ 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. z 2019 r. poz. 373 ze zm.).*

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

Termin dostarczenia dokumentów - do 14 dni od wydania opinii lekarskiej 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:**

### **Zwolnienia doraźne**

1. W wyjątkowych sytuacjach (chwilowa niedyspozycja, zdarzenie losowe) uczeń na pisemną prośbę rodziców/prawnych opiekunów może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję o zwolnieniu podejmuje nauczyciel prowadzący zajęcia.
2. Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. Wówczas nauczyciel w dzienniku lekcyjnym wpisuje obecny. Jeśli jest to pierwsza lub ostatnia lekcja, uczeń może być zwolniony do domu na pisemną prośbę rodziców/prawnych opiekunów. W dzienniku lekcyjnym zwolniony uczeń ma adnotację „nieobecność usprawiedliwiona”.

### **Zwolnienia długoterminowe**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych. Podstawą do tego zwolnienia będzie opinia lekarza o braku możliwości uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego lub opinia lekarza wskazująca, jakich ćwiczeń fizycznych (czy też – jakiego rodzaju ćwiczeń) ten uczeń nie może wykonywać oraz przez jaki okres.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
3. Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego.
4. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W przypadku dostarczenia kolejnego/kolejnych zaświadczeń dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania ich przez ucznia.
5. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego, drugiego półrocza lub całego roku szkolnego w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
6. O zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Rodzice składają wniosek (załącznik numer 1 lub załącznik numer 2 – zwolnienie całkowite, załącznik numer 3 lub załącznik numer 4 – zwolnienie z określonych ćwiczeń) do dyrektora szkoły, do którego załączają zaświadczenie lekarskie.

7. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
8. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
9. Dyrektor szkoły wydaje decyzje o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego (załącznik numer 5) lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych (załącznik numer 6) na podstawie opinii lekarza w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania .
10. Jego rodzice/opiekunowie prawni odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
11. Zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
12. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
13. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się zwolniony/zwolniona.
14. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
15. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły o tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
16. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma zaznaczoną w dzienniku „nieobecność usprawiedliwioną”.

### **Postanowienia końcowe**

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców/prawnych opiekunów wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania z rodzicami.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowywana jest w gabinecie Dyrektora szkoły i stanowi załącznik do decyzji. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia. Rodzice zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców podczas zebrań we wrześniu każdego roku a uczniowie podczas lekcji przez nauczycieli wychowania fizyczne.

Kopanica, dn. ....

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

.....  
/adres zamieszkania/

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KOPANICKIEJ DRUŻYNY POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH  
W KOPANICY**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* .....  
ur. ...., ucznia/ uczenicy\* 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*

Kopanica, dn. ....

.....  
/nazwisko i imię rodzica/

.....  
/adres zamieszkania/

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KOPANICKIEJ DRUŻYNY POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH  
W KOPANICY**

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

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

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
/czytelny podpis rodzica/

\* - niepotrzebne skreślić

Kopanica, dn. ....

**DECYZJA Nr WF/.../2018/2019**

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

Na podstawie § 4. ust. 2. rozporządzenia 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 ze zm.) oraz art. 104. Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680 i 1681) na wniosek pani/pana\* ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

..... ucznia/uczennicę\* klasy ..... Szkoły Podstawowej im. Kopanickiej Drużyny Powstańców Wielkopolskich w Kopanicy 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 Wielkopolskiego Kuratora Oświaty w Poznaniu 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

Kopanica, dn. ....

## DECYZJA Nr WF/...../2018/2019

### w sprawie zwolnienia ucznia z wykonywania niektórych ćwiczeń

### na zajęciach wychowania fizycznego

Na podstawie § 4. ust. 2. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373 ze zm.) oraz art. 104. Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680 i 1681) na wniosek pani/pana\* ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

#### zwalniam

..... uczennicę klasy ..... Szkoły Podstawowej im. Kopanickiej Drużyny Powstańców Wielkopolskich w Kopanicy 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/pana\* ..... oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

#### Pouczenie

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

szkoły/Otrzymują:

- 1) Pani .....
- 2) a/a

.....  
/pieczęć i podpis dyrektora

\*- niepotrzebne skreślić



