

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA  
W NOWEJ WSI**

**Podstawa prawna:**

1. § 4 ust.1–3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373)
2. Statut Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Nowej Wsi.

**Procedura postępowania:**

1. Uczeń, w przypadku braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, może być zwolniony z ich realizacji na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
2. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, uczeń lub jego rodzice przekazują nauczycielowi wychowania fizycznego, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w tych zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza. Nauczyciel przechowuje opinię lekarską w dokumentacji nauczania do końca roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
4. Opinię lekarską wystawioną na okres dłuższy niż jeden miesiąc, wraz z podaniem rodziców według wzoru określonego w **załączniku nr 1** należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
  - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku – do 15 września danego roku szkolnego,
  - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza – do końca stycznia danego roku szkolnego,
  - c) w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego rodzice składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.

5. Opinia lekarska musi zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określać czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych, czy zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
6. Opinia lekarska niedostarczona w terminie, będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.
7. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z zajęć z wsteczną datą, będzie respektowana od daty jej wystawienia.
8. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń (**załącznik nr 3**) lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego (**załącznik nr 4**) w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Kopię decyzji otrzymuje nauczyciel wychowania fizycznego i wychowawca. Fakt przyjęcia kopii poświadczają podpisem na decyzji złożonej w aktach.
9. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
10. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze lub cały rok w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
11. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
12. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek obecności na tych zajęciach, jednak w szczególnych przypadkach, kiedy zajęcia są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (**załącznik nr 2**). W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje wówczas nieobecność usprawiedliwioną.

### **Postanowienia końcowe**

1. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców wychowawca klasy podczas pierwszego zebrania.
2. Dokumentacja dotycząca zwolnień uczniów z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń przechowywana jest w sekretariacie szkoły.
3. Procedura obowiązuje od dnia ogłoszenia.
4. Załączniki można pobrać na stronie internetowej szkoły.

Nowa Wieś, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego  
im. Mikołaja Kopernika w Nowej Wsi**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna\*

.....  
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)

\*) Niepotrzebne skreślić

Nowa Wieś, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego  
im. Mikołaja Kopernika w Nowej Wsi**

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

### **Decyzja dyrektora szkoły**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

.....  
data i podpis dyrektora szkoły

Uwaga: W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.  
Otrzymują:

1. Rodzice

2. a.a

\*) Niepotrzebne skreślić

Nowa Wieś, dnia .....

**DECYZJA Nr .....**

Na podstawie §4 ust.1-3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373)

Dyrektor Zespołu Szkolno - Przedszkolnego im. M. Kopernika w Nowej Wsi

**zwalnia**

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy .....

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych:

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

w okresie: od ..... do ..... na  
podstawie: .....

**Uczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.**

Do wiadomości:

- 1.Rodzice
- 2.Nauczyciel wychowania fizycznego
- 3.Wychowawca
4. a.a

Nowa Wieś, dnia .....

**DECYZJA Nr .....**

Na podstawie §4 ust.1-3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019r.  
w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych  
(Dz. U. z 2019 r. poz. 373)

Dyrektor Zespołu Szkolno - Przedszkolnego im. M. Kopernika w Nowej Wsi

**zwalnia**

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy .....

z realizacji zajęć wychowania fizycznego:

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

w okresie: od ..... do ..... na

podstawie: .....

Do wiadomości:

- 1.Rodzice
- 2.Nauczyciel wychowania fizycznego
- 3.Wychowawca
4. a.a