

## Procedura zwolnień z wychowania fizycznego

### w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Jana Pawła II w Krasnobrodzie

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.
2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
3. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres krótszy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca roku szkolnego tj. 31 sierpnia.
4. Zaświadczenie wystawione na okres 1 miesiąca i dłużej, w tym na jeden semestr lub cały rok szkolny należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły.
5. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Składają podanie do dyrektora szkoły w sekretariacie (zgodnie z **załącznikiem**, stanowiącym wzór do niniejszej procedury), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
6. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
  - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I semestru – do 30 września danego roku szkolnego,
  - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II semestru – do końca lutego danego roku szkolnego.

W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (opiekunowie prawni) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.

7. 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.
8. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania i przekazuje ją nauczycielom wychowania fizycznego.
9. W przypadku decyzji odmownej, rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwoływać za pośrednictwem dyrektora do Lubelskiego Kuratora Oświaty.

10. 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 uzyskał 3 oceny cząstkowe z wychowania fizycznego), to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.
11. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez cały semestr lub rok szkolny w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się "zwolniony".
12. 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 wniosku rodziców/opiekunów prawnych.
13. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Takie zaświadczenie rodzic składa nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.

**Załącznik do procedury  
uzyskania zwolnienie z w-f**

..... Krasnobród, .....

*(imiona i nazwisko obojga rodziców/opiekunów)*

.....

*(adres zamieszkania)*

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących  
im. Jana Pawła II w Krasnobrodzie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki .....  
*(imię i nazwisko)*

ur. .... w ....., ucznia / uczennicy\* klasy.....  
*(data i miejsce urodzenia)*

z 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 .....

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji\*\*.

**Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.**

.....  
(czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów)

**Załączniki:**

1. zaświadczenie lekarskie.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku, gdy rodzice/opiekunowie prawni nie wyrażają zgody, proszę przekreślić