**Procedura**

 **uzyskiwania zwolnień**

**z zajęć wychowania fizycznego**

Podstawa prawna:

1.  Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 kwietnia 2007r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikacji i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych(Dz. U. Nr 83 poz. 562 ze zm.)

*§ 8 ust. 1 „Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego, informatyki lub technologii informatycznej na podstawie opinii o ograniczonej możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, oraz na czas określony w tej opinii”.*

2.  Statut Szkoły Podstawowej w Zespół Placówek Oświatowych Publiczna Szkoła Podstawowa i Przedszkole w Tuczępach.

1. **Zwolnienia doraźne**

1. Z powodu chwilowej niedyspozycji lub innych zdarzeń losowych uczeń, na własną prośbę lub jego rodziców (prawnych opiekunów), może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję w tej sprawie podejmuje nauczyciel prowadzący zajęcia.

2. Uczeń  zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela. Jeśli jest to ostatnia lekcja, uczeń może być zwolniony przez nauczyciela do domu na pisemną prośbę rodziców. Wtedy uczeń ma odnotowaną nieobecność usprawiedliwioną na tych zajęciach.

3. Dokumentację dotyczącą doraźnych zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowuje nauczyciel do końca roku szkolnego tj. 31 sierpnia.

**II.     Zwolnienia długoterminowe**

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, na dziennik)wraz z zaświadczeniem lekarskim.

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 30 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. Decyzję przekazuje nauczycielom wychowania fizycznego. Nauczyciele wychowania fizycznego przekazują informację wychowawcy.

9.  W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwoływać za pośrednictwem dyrektora do Świętokrzyskiego 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 (zgodnie z zapisami WSO).

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.  Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I semestr, a w II semestrze decyzją dyrektora szkoły został zwolniony z zajęć wychowania fizycznego, ma prawo wyboru w porozumieniu z rodzicami (opiekunami prawnymi), czy na świadectwie ukończenia danego roku szkolnego wpisana zostanie ocena klasyfikacyjna, czy „zwolniony”.

13.  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 oświadczenia\*\* rodziców (opiekunów prawnych) wraz z podaniem i zaświadczeniem lekarskim w sekretariacie szkoły.

14.Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.

**III.     Zwolnienia z części ćwiczeń**

15.  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 wraz z podaniem do dyrektora szkoły a ten przekazuje nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.

**IV.     Postanowienia końcowe**

16.  Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

17. W roku szkolnym 2013/2014 uczniowie zapoznani zostaną po podjęciu uchwały przez Radę Pedagogiczną, a rodzice na pierwszym wrześniowym zebraniu lub poprzez stronę internetową szkoły.

Procedurę wprowadzono na mocy Uchwały Rady Pedagogicznej z dnia 27 września 2013 r.

\* wzór podania stanowi załącznik 1 do procedury

\*\* wzór oświadczenia rodziców stanowi załącznik 2 do procedury

Załącznik 1 do procedury

uzyskiwania zwolnień z w-f

*Tuczępy*.....................

*..........................................*

*..........................................*

*Dyrektor*

 *Zespołu Placówek Oświatowych w Tuczępach*

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki\*

*..........................................................................................................................*

(nazwisko i imię)

Ur. *......................................................................, w …..............................................*uczni/

uczennicy\* klasy*..................................................................................................................*

**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.................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie (opinię lekarza)

*.....................................................................*

  (podpis rodzica (opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreśli

 Załącznik 2 do procedury uzyskiwania zwolnień z w-f

*Tuczępy*,……………………….

*..........................................*

*..........................................*

 ***Dyrektor***

 ***Zespołu Placówek Oświatowych w Tuczępach***

**W związku ze zwolnieniem syna / córki\***

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

(nazwisko i imię)

w okresie od................................do..............................z zajęć wychowania fizycznego

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:

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

(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

**Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo**

syna / córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

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

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

***Decyzja dyrektora szkoły:***

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

Uwaga: W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

*......................................................*

(data, podpis dyrektora)

\* niepotrzebne skreślić

**W SPRAWIE ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

..................................................... ............................. dn. ....................................

 / *pieczęć szkoły/*

**DECYZJA**

 Na podstawie § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej
z dnia 30 kwietnia 2007r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzenia sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. z2007r. Nr 83, poz. 562)

**postanawiam**

zwolnić ....................................................................... ucznia klasy.......................

urodzonego ………………………………………… z zajęć wychowania fizycznego na okres od ......................... do..........................\* .

**Uzasadnienie**

Decyzja o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego została podjęta po zapoznaniu się z opinią lekarską z dnia ………………….......... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego.

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

 *(pieczęć i podpis dyrektora)*

Otrzymują:

1. *(imię, nazwisko i adres rodziców)...........................................................................................*

 *...........................................................................................*

1. *a/a*

*-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

Uwagi:

\* decyzje wydaje się na podstawie opinii lekarza

\*\* wpisać właściwą nazwę kuratora oświaty.