

## **PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

### **W LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM NR X IM. STEFANII SEMPOŁOWSKIEJ**

#### **WE WROCŁAWIU**

##### **Procedura postępowania**

1. Uczeń, który posiada opinię lekarza dotyczącą wykonywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego – przedkłada ją nauczycielowi wychowania fizycznego wraz z podaniem (załącznik 1).
2. Opinia lekarza powinna zawierać w szczególności:
  - datę wystawienia opinii,
  - nazwisko i imię ucznia
  - wykaz ćwiczeń , z których uczeń powinien być zwolniony lub informację o wolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w całości,
  - okres zwolnienia
3. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii lub zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii (§47 ust. 9 i ust. 9a Statutu szkoły).
4. Uczniowie, niezwłocznie po otrzymaniu zaświadczenia lekarskiego, przedkładają uczącemu nauczycielowi wychowania fizycznego w/w zaświadczenie wraz z podaniem o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego (lub określonych ćwiczeń)
5. Termin składania podań
  - w przypadku opinii dotyczącej całego roku szkolnego lub I semestru – do 30 września danego roku szkolnego;
  - W przypadku opinii dotyczącej II semestru – do 31 stycznia danego roku szkolnego
  - W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice lub pełnoletni uczniowie składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.
6. Nauczyciele wychowania fizycznego dostarczają w/w dokumenty do sekretariatu szkoły, w celu uzyskania administracyjnej decyzji dyrektora.
7. Sekretariat szkoły zawiadamia nauczycieli o decyzji dyrektora.
8. Nauczyciele wychowania fizycznego odbierają oryginał decyzji dla ucznia, kopia pozostaje w dokumentacji administracyjnych decyzji dyrektora.
9. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej tj. zwolnienie przekroczyło 50% zajęć w danym semestrze – uczeń nie podlega klasyfikacji z tego przedmiotu, a w

dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona” (§47 ust. 10 Statutu szkoły).

10. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek przebywać na lekcji na lekcji pod opieką nauczyciela prowadzącego dane zajęcia edukacyjne (§47 ust. 13 Statutu szkoły).
11. W przypadkach szczególnie uzasadnionych, gdy przedmiot, z którego uczeń jest zwolniony wypada na pierwszej lub ostatniej lekcji, na pisemną prośbę rodziców, dyrektor może zwolnić ucznia z obowiązku przebywania w szkole. Taka „nieobecność” traktuje się jako „zwolnienie” i zapisuje w dzienniku elektronicznym za pomocą specjalnego symbolu (§47 ust. 14 Statutu szkoły).
12. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy informuje rodziców na zebraniu z rodzicami.

Załącznik:

- podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego oraz ewentualnie z obowiązku obecności na zajęciach.

Wrocław, dnia.....

.....

**Imię i nazwisko ucznia**

-----

**Klasa**

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego nr X  
im. Stefanii Sempołowskiej  
we Wrocławiu

W związku z opinią lekarską, zwracam się z prośbą o zwolnienie córki/syna z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie od..... do .....

Jednocześnie proszę o zwolnienie córki/syna z obowiązku obecności na w/w zajęciach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

.....

(podpis rodzica)

Wrocław, dnia.....

.....

**Imię i nazwisko ucznia**

-----

**Klasa**

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego nr X  
im. Stefanii Sempołowskiej  
we Wrocławiu

W związku z opinią lekarską , zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z realizacji zajęć  
wychowania fizycznego w okresie od..... do .....

Jednocześnie proszę o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na w/w zajęciach, gdy są one  
na pierwszej/ostatniej lekcji

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

.....

(podpis ucznia pełnoletniego)

