

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)