**Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

**oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych**

**na zajęciach wychowania fizycznego**

**w IV Prywatnym Liceum Ogólnokształcącym im. Królów Polskich**

**w Krakowie**

**Podstawa prawna**

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej* *z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 373 ze zm.).

Osoba wydająca decyzję w sprawie zwolnienia - **Dyrektor Szkoły**.

**Wymagane dokumenty:**

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Wniosek rodziców lub pełnoletniego ucznia o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

Miejsce złożenia dokumentacji – gabinet wicedyrektora.

Termin dostarczenia dokumentów - do 14 dni od wydania opinii lekarskie dotyczącej potrzeby zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania niektórych ćwiczeń.

Termin wydania decyzji przez dyrektora Szkoły - 7 dni od otrzymania kompletnej dokumentacji.

**Postanowienia:**

1. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach pod opieką nauczyciela jako uczestnik – obserwator.
2. W wyjątkowych sytuacjach możliwe jest zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie oświadczenia rodziców ucznia. O tym fakcie informowani są nauczyciel uczący wychowania fizycznego i wychowawca klasy. Wówczas nieobecność ucznia na zajęciach odnotowuje się w dzienniku jako usprawiedliwioną.
3. W przypadku zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, nauczyciel wychowania fizycznego jest zobowiązany dostosować wymagania edukacyjne do indywidualnych potrzeb i możliwości określonych w opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń, wydanej przez lekarza. Nauczyciel WF-u powziąwszy informację o opinii lekarza i decyzji dyrektora o zwolnieniu – w terminie dwóch tygodni zapoznaje uczniów i jego rodziców z dostosowanymi wymaganiami edukacyjnymi.
4. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia ze wszystkich ćwiczeń.
5. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczonego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
6. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne z tego przedmiotu.
7. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego poinformowany zostaje wychowawca ucznia, rodzice/pełnoletni uczeń oraz nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego. Fakt ten wychowawca ucznia oraz nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego potwierdzają podpisem złożonym w ewidencji decyzji dyrektora dotyczących zwolnień z wychowania fizycznego.
8. W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
9. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą decyzje podejmuje dyrektor szkoły.
10. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców na pierwszym zebraniu z rodzicami.
11. Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2018/2019.

**załącznik nr 1** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Kraków, dn. ……………………………

…………………………………………………………………………..

/nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/

………………………………………………………………………

/adres zamieszkania/

**DYREKTOR IV Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego**

**w Krakowie**

**Podanie**

**o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* …………………………………………………………………………………………… ur. …………………………………..…….., ucznia/ uczennicy\* klasy ……….………… z zajęć wychowania fizycznego w okresie od …………………………..………………….. do ………….……………………………………. z powodu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………..……………….

/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ……………………………………………..………………………………………………… z zajęć wychowania fizycznego w ww. okresie, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

……………………………………………….

/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

\**- niepotrzebne skreślić*

**załącznik nr 2** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Kraków, dn. ……………………………

…………………………………………………………………………..

/nazwisko i imię pełnoletniego ucznia/

………………………………………………………………………

/klasa/

…………………………………………………………………….

/adres zamieszkania/

**DYREKTOR IV Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego**

**w Krakowie**

**Podanie**

**o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego w okresie od …………………………………….…….. do …………………………………………. z powodu ……………………………………………………………………………………….. .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………..……………….

/czytelny podpis pełnoletniego ucznia/

\**- niepotrzebne skreślić*

**załącznik nr 3** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Kraków, dn. ……………………………

…………………………………………………………………………..

/nazwisko i imię rodzica/

………………………………………………………………………

/adres zamieszkania/

**DYREKTOR IV Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego**

**w Krakowie**

**Podanie**

**o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* …………………………………………………………………………………………… ur. …………………………………………….…….., ucznia/ uczennicy\* klasy ……….………… z wykonywania ćwiczeń na zajęciachzajęć wychowania fizycznego określonych w zaświadczeniu lekarskim w okresie od ………………………………………… do ……………………………………… z powodu ……………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………..……………….

/czytelny podpis rodzica/

\**- niepotrzebne skreślić*

**załącznik nr 4** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Kraków, dn. ……………………………

…………………………………………………………………………..

/nazwisko i imię pełnoletniego ucznia/

………………………………………………………………………

/klasa/

…………………………………………………………………….

/adres zamieszkania/

**DYREKTOR IV Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego**

**w Krakowie**

**Podanie**

**o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mnie z wykonywania ćwiczeń na zajęciachzajęć wychowania fizycznego określonych w zaświadczeniu lekarskim w okresie od ……………………………………………………………………….. do ……………………………………………………………………… z powodu ……………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………..……………….

/czytelny podpis pełnoletniego ucznia/

\**- niepotrzebne skreślić*

**załącznik nr 5** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Kraków, dn. …………..

**DECYZJA Nr WF/….../2022/2023**

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie § 4. ust. 2. *rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 373 ze zm.) oraz art. 104. *Kodeksu postępowania administracyjnego* (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7*. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe* (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) na wniosek pani/pana\* ……………………………………………………………………………. wraz z opinią lekarza z dnia …………………….……………. o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

**……………..………………………………** ucznia/uczennicę\* klasy **……** IV Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie z zajęć wychowania fizycznego w okresie **od dnia** ……..………….……... **do dnia** …………….……………… .

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pana\* ………………………….. oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Małopolskiego Kuratora Oświaty w Krakowie   
za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

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

/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

1. Pani/Pan\* **……………**
2. a/a

\*- niepotrzebne skreślić

**załącznik nr 6** do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

Kraków, dn. …………………...

**DECYZJA Nr WF/…../2022/2023**

**w sprawie zwolnienia ucznia z wykonywania niektórych ćwiczeń**

**na zajęciach wychowania fizycznego**

Na podstawie § 4. ust. 2. *rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 373 ze zm.) oraz art. 104. *Kodeksu postępowania administracyjnego* (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7. *ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe* (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) na wniosek pani/pana\* …………………..………………………………….. wraz z opinią lekarza z dnia …………………… o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

**………………………………………….** ucznia/uczennicę\* klasy **……** IV Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego wskazanych przez lekarza tj. …………………………………………………………… w okresie **od dnia ………………….. do dnia ……………………...**

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pana\* ……………………. oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Małopolskiego Kuratora Oświaty w Krakowie   
za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

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

/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

1. Pani **……………………….**
2. a/a

\*- niepotrzebne skreślić