

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W SAMORZĄDOWYM LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM IM. ROMUALDA TRAUGUTTA W ZGIERZU

Podstawa prawna:

1. *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania 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 z wychowania fizycznego, informatyki lub technologii informacyjnej na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, oraz na czas określony w tej opinii”.

2. Statut Samorządowego Liceum Ogólnokształcącego im. R. Traugutta w Zgierzu

Procedura postępowania:

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 specjalistę.
3. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
4. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, jednak nie obejmujące całego semestru, należy złożyć **wraz z podaniem dyrektorowi szkoły**. W przypadku dostarczenia kolejnego/ kolejnych zaświadczeń dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego na podstawie tych wszystkich zaświadczeń.
5. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego, drugiego semestru lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
6. Zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Składają podanie do dyrektora szkoły (załącznik nr 1), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza i potwierdzeniu przez pielęgniarkę szkolną, 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 stycznia danego roku szkolnego**.

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

8. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
9. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia u dyrektora szkoły.
10. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania.
11. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Łódzkiego Kuratora Oświaty.
12. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdza podpisem złożonym na decyzji.
13. Nauczyciel wychowania fizycznego dokonuje wpisu do dziennika: zwolniony/zwolniona wraz z numerem decyzji oraz okresem zwolnienia.
14. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.
15. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się "zwolniony".
16. *Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym 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 (załącznik nr 2) rodziców (opiekunów prawnych) złożonego u dyrektora szkoły i po uzyskaniu jego zgody. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy. Dokument ten przechowywany jest w dzienniku lekcyjnym (wklejony w części notatek).*
17. *Uczeń zwalniany z zajęć wychowania fizycznego do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.*
18. 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 (prawny opiekun) składa nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.
19. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Zgierz, dnia.....r.

Pani Ewa Sadlak
Dyrektor
SŁO im. R. Traugutta w Zgierzu
Zgierz, ul. Musierowicza 2

**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIA
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych w ramach realizacji zajęć wychowania fizycznego. Okres niezdolności dziecka do udziału w lekcjach w pełnym zakresie wf-u określony jest we wskazaniu lekarskim od dnia do dnia i spowodowany jest

(proszę podać przyczynę)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Data urodzenia ucznia/uczenicy..... klasa.....

Do podania załączam.....

.....
(podpis ucznia pełnoletniego)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Uwaga! Podanie należy złożyć do 15 września 2024 r., a w przypadku nagłego urazu, niezwłocznie po otrzymaniu wskazania lekarskiego. Uczeń zwolniony z niektórych ćwiczeń przebywa wraz z klasą pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego.

WSKAZANIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię ucznia.....

Data urodzenia.....PESEL.....

Miejsce zamieszkania.....

Uczeń/uczenica posiada przeciwwskazania do wykonywania następujących ćwiczeń (proszę wymienić jakich):

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

w okresie od do

.....
Data wystawienia wskazania

.....
Pieczętka i podpis lekarza