



**PROCEDURY UZYSKIWANIA  
ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA  
FIZYCZNEGO**

**W**

**ZESPOLE SZKÓŁ NR 1  
IM. ANNY WAZÓWNY  
W GOLUBIU-DOBRZYNIU**

*Załącznik do zarządzenia Dyrektora Zespołu Szkół nr 1 im. Anny Wazówny  
w Golubiu-Dobrzyń nr 6/2018/2019 z dnia 28 sierpnia 2019 r.*

### **Podstawa prawna:**

- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 843) - § 5.
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1534) - § 4.

## **Procedura**

### **I. Zwolnienia doraźne**

1. W sytuacjach takich jak chwilowa niedyspozycja czy zdarzenie losowe uczeń, na prośbę rodziców (prawnych opiekunów), może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję o zwolnieniu podejmuje rodzic (prawny opiekun) ucznia, dostarczając informację wychowawcy i nauczycielowi wychowania fizycznego w dzienniku elektronicznym w module WIADOMOŚCI lub w formie papierowej. W dzienniku elektronicznym wychowawca lub nauczyciel wychowania fizycznego zaznacza nieobecność usprawiedliwioną. Rodzic (opiekun prawny) może zwolnić ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres jednego tygodnia.
2. W przypadku, kiedy uczeń nie może brać udziału w zajęciach wychowania fizycznego powyżej tygodnia, dostarcza wychowawcy lub nauczycielowi wychowania fizycznego zwolnienie lekarskie.

### **II. Zwolnienia długoterminowe - na okres dłuższy niż miesiąc**

1. W przypadku konieczności zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego trwającego ponad miesiąc uczeń pobiera w sekretariacie szkoły stosowne formularze. Załącznik nr 1 wypełnia lekarz.
2. Rodzic (opiekun prawny) po uzyskaniu opinii lekarskiej wypełnia załącznik nr 2 dotyczący zapewnienia opieki nad dzieckiem w przypadku nieobecności na lekcji wychowania fizycznego, gdy odbywają się one na pierwszych lub ostatnich lekcjach.
3. Rodzic (opiekun prawny) wypełnia załącznik nr 3 zwracając się do Dyrektora Szkoły o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego.

### **III. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Decyzję o zwolnieniu długoterminowym ucznia z zajęć wychowania fizycznego podejmuje Dyrektor Szkoły na podstawie otrzymanych trzech właściwie wypełnionych załączników.

#### IV. Dokumentacja

1. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Rodzice (opiekunowie prawni) składają pisemnie podanie o zwolnienie, oświadczenie o opiece nad dzieckiem i opinię lekarza.
2. Podanie należy przedłożyć Dyrektorowi Szkoły niezwłocznie po uzyskaniu opinii od lekarza, nie później niż:
  - w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku szkolnego – do 30 września danego roku szkolnego,
  - w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza – do 28 lutego danego roku szkolnego.

W przypadku zdarzeń losowych i opinii lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego, rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, nie później niż tydzień po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.

3. Opinia o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego wydana przez lekarza ze wsteczną datą lub podanie niedostarczone w terminie będą respektowane od daty ich złożenia wraz z podaniem w sekretariacie.
4. Dyrektor Szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii lekarza w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania.
5. W przypadku decyzji odmownej rodzice ucznia (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem Dyrektora Szkoły do Kujawsko-Pomorskiego Kuratorium Oświaty w Bydgoszczy/delegatura w Toruniu.
6. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowani zostają rodzice (opiekunowie prawni), nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia.
7. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie długoterminowe w trakcie roku szkolnego, skreślany jest z klasy wirtualnej w dzienniku elektronicznym. Jeżeli istnieją podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
8. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze, jest on skreślany z klasy wirtualnej w dzienniku elektronicznym i zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
9. Uczeń zwolniony decyzją Dyrektora Szkoły z zajęć wychowania fizycznego, w przypadku gdy zajęcia te odbywają się w trakcie zajęć lekcyjnych danego dnia, ma obowiązek przebywać pod opieką nauczyciela. Ze względu na bezpieczeństwo ucznia, nauczyciel, pod którego opieką znajduje się uczeń, ma obowiązek sprawdzać obecność ucznia, mimo że nie wlicza się jej do frekwencji klasy.
10. Uczeń zwolniony decyzją Dyrektora Szkoły z zajęć wychowania fizycznego, w przypadku gdy lekcje wychowania fizycznego są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, może być z nich zwolniony na podstawie oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) złożonego razem z podaniem, opinią o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach, wydanej przez lekarza i po uzyskaniu zgody Dyrektora Szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.

**V. Postanowienia końcowe**

1. Wychowawca zapoznaje rodziców (prawnych opiekunów) z procedurą podczas pierwszego zebrania z rodzicami na początku roku szkolnego.
2. Dokumentację dotyczącą zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowuje Dyrektor Szkoły.
3. Załączniki można pobrać w sekretariacie Szkoły.

Załącznik nr 1

Pieczętka Szkoły

....., dnia

.....

**OPINIA LEKARSKA W SPRAWIE UCZESTNICZENIA W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA  
FIZYCZNEGO**

Uczeń /uczennica..... klasa

.....

1) jest całkowicie niezdolny/niezdolna do udziału w zajęciach wychowania fizycznego w okresie od dnia ..... do dnia .....

2) ma ograniczone możliwości wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego:

**(zaznaczyć V)**

Lp.	Aktywności	Można	Nie można
1.	Biegi – krótkodystansowe / długodystansowe		
2.	Gimnastyka		
3.	Piłka siatkowa		
4.	Piłka koszykowa		
5.	Piłka nożna		
6.	Piłka ręczna		
7.	Skoki		
8.	Ćwiczenia siłowe		
9.	Taniec		
10.	Ćwiczenia na powietrzu (w jakim okresie)		
11.	Tenis stołowy		
12.	Pływanie w basenie		

Ćwiczenia zalecane:

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

Inne uwagi:

.....  
.....

pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej  
lekarza

pieczętka i podpis

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 843) - § 5.

2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534) - § 4.

Załącznik nr 2

Golub-Dobrzyń, dn. ....

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Dyrekcja Zespołu Szkół nr 1 im. Anny Wazówny  
w Golubiu-Dobrzyniu**

**Oświadczenie rodziców ( prawnych opiekunów)**

W związku z długoterminowym zwolnieniem córki/ syna z lekcji wychowania fizycznego oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka

.....  
w przypadku późniejszego jego przyjscia do szkoły lub wcześniejszego wyjścia ze szkoły.

Jeżeli lekcje wychowania fizycznego odbywać się będą w części środkowej dnia nauki, córka/syn pozostawać będą pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 3

Golub-Dobrzyń,

dnia

.....

.....  
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

**Dyrekcja Zespołu Szkół nr 1  
im. Anny Wazówny w Golubiu-Gobrzyniu**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA  
FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie syna/córki .....  
ucznia/uczennicy klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego w okresie od  
dnia ..... do dnia ..... z powodu:

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

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

Na podstawie dostarczonego zaświadczenia lekarskiego zwalням / nie zwalням

..... z klasy .....  
z zajęć wychowania fizycznego w zakresie i czasie wskazanym na zwolnieniu lekarskim.

.....