

**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SAMOOBRONY  
w Zespole Szkół Nr 1 im. Stanisława Staszica w Szczytnie  
ANEKS NR 1**

Opracowano na podstawie § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 843)

**Wymagane dokumenty:**

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego i samoobrony w przypadku Liceum Ogólnokształcącego "Edukacja policyjna".
2. Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) lub pełnoletniego ucznia o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

Miejsce złożenia dokumentacji – sekretariat.

Termin dostarczenia dokumentów – do 7 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**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 zwolnienia ucznia z realizacji zajęć możliwe jest zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów ucznia, jeżeli zajęcia te odbywają się na pierwszej/ostatniej lekcji. 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. Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego,

niedostarczone w terminie, będą ważne od daty ich złożenia w szkole.

5. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia ze wszystkich ćwiczeń.
6. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczanego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
7. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne z tego przedmiotu.
8. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego poinformowany zostaje wychowawca ucznia, rodzice oraz nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego. Fakt ten potwierdzają podpisem złożonym w ewidencji decyzji dyrektora dotyczących zwolnień.
9. Kopię decyzji dyrektora o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego dołącza się do arkusza ocen ucznia do czasu zakończenia roku szkolnego.
10. W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
11. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą decyzje podejmuje dyrektor szkoły.
12. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.
13. Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2016/2017.

**Załącznik nr 1**  
do Procedury zwalniania uczniów  
z zajęć wychowania fizycznego  
w Zespole Szkół nr 1  
im. Stanisława Staszica w Szczytnie

**Wniosek**

....., dn. ....

.....  
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

**DYREKTOR**

**Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Szczytnie**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / i samoobrony\***

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

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/  
pelnoletniego ucznia)

*\*Niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 2**  
do Procedury zwalniania uczniów  
z zajęć wychowania fizycznego  
w Zespole Szkół nr 1  
im. Stanisława Staszica w Szczytnie

....., dn. ....

### 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/ostatniej lekcji

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza  
terenem szkoły.

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

*\*Niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3**  
do Procedury zwalniania uczniów  
z zajęć wychowania fizycznego  
w Zespole Szkół nr 1  
im. Stanisława Staszica w Szczytnie

....., dn. ....

**DECYZJA Nr WF/.....**  
**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 843) oraz art. 104 ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. Poz. 23) w związku z art. 39 ust. 1 pkt. 6 ustawy z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2156), na wniosek Pani/Pana\* ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego/w wykonywaniu niektórych ćwiczeń.

**zwalniam**

..... ucznia/uczennicę klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego/wykonywania określonych ćwiczeń w okresie **od** ..... **do** ..... . Podczas trwania planowanych zajęć z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia, wraz z całą klasą (grupą) bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie z osiągnięć.

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek ..... oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

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

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Otrzymują:

- 1) Rodzice ucznia / Pełnoletni uczeń
- 2) Wychowawca ucznia
- 3) Nauczyciel wychowania fizycznego
- 3) a/a

**Załącznik nr 4**  
do Procedury zwalniania uczniów  
z zajęć wychowania fizycznego  
w Zespole Szkół nr 1  
im. Stanisława Staszica w Szczytnie

**Ewidencja zwolnień z zajęć wychowania fizycznego w roku szk. ....**

lp.	Nazwisko i imię ucznia	klasa	okres zwolnienia	wychowawca	potwierdzam odbiór dokumentacji	nauczyciel uczący wychowania fizycznego	potwierdzam odbiór danych
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							