**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ**

**Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**W ZESPOLE SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 1 W ŚWIDNIKU**

**Podstawa prawna:**

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015 r. poz.843).

Procedura postępowania

1.W uzasadnionych przypadkach, na podstawie zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza, uczeń może być zwolniony na czas określony z:

a) wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowani fizycznego,

b) realizacji zajęć wychowania fizycznego.

2. Zaświadczenie lekarskie wydane 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.

3. Zaświadczenie lekarskie wydane na okres dłuższy niż miesiąc należy złożyć wraz   
z podaniem w kancelarii szkolnej.

4. O zwolnienia, o których mowa w pkt.1 lit. a i b, mogą wystąpić rodzice /opiekunowie prawni ucznia składając w kancelarii szkolnej odpowiednie podanie do dyrektora (wzory podań stanowią Załączniki Nr 1 do niniejszej procedury). Do podania należy załączyć zaświadczenie lekarskie, o następującej treści:

a) zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego (podać rodzaj ćwiczeń);

b) całkowite zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego, z powodu braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach.

5. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od jego wystawienia.

6. Zaświadczenie lekarskie dostarczone w terminie późniejszym niż ten, o którym mowa w pkt. 5, będzie respektowane od daty jego złożenia w kancelarii szkolnej.

7. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z określonych ćwiczeń lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego z datą poprzedzającą datę wystawienia będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia lekarskiego.

8. W wyjątkowych przypadkach, dotyczących poważnych schorzeń lub wydarzeń losowych, dyrektor szkoły może odstąpić od zasad określonych w pkt. 6 i 7.

9. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniach, o których mowa w pkt. 1 lit. a i b w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania. O decyzji dyrektora informowany jest wychowawca klasy, rodzic/ opiekun prawny ucznia, nauczyciel wychowania fizycznego.

10. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie, o którym mowa w pkt. 1b, w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczy połowy odbytych przez jego klasę godzin i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.

11. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na czas całego okresu roku szkolnego (pierwszego lub drugiego) lub na czas całego roku szkolnego, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacji wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.

12. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły.

13. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku – zwolniony.

14. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego, natomiast wychowawca klasy – rodziców/opiekunów prawnych na zebraniu   
z rodzicami.

***Załącznik Nr 1***

Świdnik, dn. ...............................

………………………………………..

/*szkoła/*

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

*/imię i nazwisko, klasa/*

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

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

*/adres/*

**Do Dyrektora  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 1   
w Świdniku**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojego dziecka .......................................................................................................................... od dnia ............................................. do dnia ............................................................... Do podania załączam zwolnienie lekarskie.

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

*/czytelny podpis/*

**OŚWIADCZENIE**

W związku z długoterminowym zwolnieniem lekarskim z wychowania fizycznego, proszę   
o zwolnienie mojego dziecka ……………………………............................................... z obecności na lekcji wychowania fizycznego w przypadku, gdy jest to pierwsza lub ostatnia lekcja.

Oświadczam, że biorę w tym czasie pełną odpowiedzialność za moje dziecko.

……………………………………………

/*podpis rodzica lub opiekuna prawnego/*