

# **PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO w Zespole Szkół w Grójcu**

Opracowano na podstawie § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2019. poz. 373)

## **§1.**

Wymagane dokumenty:

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

## **§2.**

Zasady złożenia dokumentacji:

- 1) Miejsce złożenia dokumentacji – sekretariat.
- 2) Termin dostarczenia dokumentów – do 7 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
- 3) Termin wydania decyzji przez dyrektora szkoły – 7 dni od otrzymania wymaganej dokumentacji.

### §3.

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. 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 wychowania fizycznego po uzyskaniu informacji o opinii lekarza i decyzji Dyrektora o zwolnieniu – w terminie dwóch tygodni zapoznaje ucznia i jego rodziców/opiekunów prawnych z dostosowanymi wymaganiami edukacyjnymi.
- 4) Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, niedostarczone w terminie, będą ważne od daty ich złożenia w sekretariacie szkoły.
- 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 2020/2021.

DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKÓŁ  
w Grójcu  
*Andrzej Kosatka*  
mgr Andrzej Kosatka

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

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

.....  
(adres zamieszkania)

**DYREKTOR**  
**Zespołu Szkół im. Armii Krajowej Obwodu**  
**"Głuszczyk" - Grójec w Grójcu**

**Wniosek**  
**o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

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

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

\* Niepotrzebne skreślić

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

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

## OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* .....

.....

z zajęć wychowania fizycznego w ww. okresie, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie.

\* Niepotrzebne skreślić

.....

*(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

Grójec, dn. ....

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

Na podstawie § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2019. poz. 373) oraz art. 104 ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2013 r. poz. 267) w związku z art. 39 ust. 1 pkt. 6 ustawy z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (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 Mazowieckiego Kuratora Oświaty za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

Otrzymują:

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)

1. rodzice ucznia
2. wychowawca ucznia
3. a/a

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

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.							