

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO ORAZ INFORMATYKI
W ZESPOLE SZKÓŁ ZAKONU PIJARÓW IM. ŚW. JÓZEFA KALASANCJUSZA W POZNANIU**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 kwietnia 2007r. 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 z późn. zm.). § 8 ust. 1 – Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego, zajęć komputerowych, informatyki lub technologii informacyjnej na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza na czas określony w tej opinii.

Procedura postępowania

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki.
2. W wyjątkowych sytuacjach mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach z wychowania fizycznego rodzice (opiekunowie prawni) poprzez dokonanie umotywowanego wpisu w dzienniku LIBRUS. Łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekraczać 2 tygodni w semestrze.
3. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
4. 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.
5. W przypadku konieczności zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki na okres dłuższy niż jeden miesiąc, decyzję o zwolnieniu wydaje dyrektor szkoły w oparciu o pisemny wniosek rodziców (opiekunów prawnych) ucznia (wzór – Załącznik nr 1 lub Nr 2). Do wniosku załącza się zaświadczenie lekarskie o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza. Zwolnienie wydawane jest na czas określony w tej opinii.
6. Wniosek wraz z zaświadczeniem lekarskim składa uczeń lub jego rodzic do dyrektora szkoły nie później niż w ciągu 2 tygodni po rozpoczęciu nowego okresu nauczania lub niezwłocznie po wystąpieniu przyczyny powodującej takie zwolnienie.
7. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu opinii lekarskiej. Uczeń i jego

rodzice lub opiekunowie prawni zostają poinformowani o decyzji dyrektora. Sam dokument przechowywany jest w sekretariacie szkoły.

8. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdza podpisem złożonym na decyzji.
9. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego lub informatyki uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej (semestralnej) oceny klasyfikacyjnej w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
10. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń lub zajęć ze wsteczną datą (np. zaświadczenie wystawione w dniu 15 października, a lekarz zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego od 1 września) będzie respektowane maksymalnie z jedno miesięczną datą wsteczną od daty wystawienia zaświadczenia.
11. Wniosek rodziców i zaświadczenie lekarskie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
12. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki 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 zwolnienia i oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły (wzór – Załącznik nr 3). O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego, zajęć komputerowych lub informatyki oraz wychowawca klasy.
13. Uczeń zwalniany z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.
14. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do całkowitego zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Taką opinię nauczyciel wychowania fizycznego jest zobowiązany uwzględnić w pracy z uczniem.
15. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego lub informatyki na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

ZAŁĄCZNIK NR 1

....., dn.

.....

(Imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....

(Adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor Zespołu Szkół Zakonu Pijarów
im. św. Józefa Kalasancjusza
Os. Jana III Sobieskiego 114
60-688 Poznań**

Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki:

imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy

z zajęć

w okresie od dnia do dnia

z powodu

W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica (opiekuna))

ZAŁĄCZNIK NR 2

....., dn.

.....
(Imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(Adres zamieszkania)

**Dyrektor Zespołu Szkół Zakonu Pijarów
im. św. Józefa Kalasancjusza
Os. Jana III Sobieskiego 114
60-688 Poznań**

Wniosek o zwolnienie z zajęć informatyki

Proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki:

imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy

z zajęć

w okresie od dnia do dnia

z powodu

W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica (opiekuna))

.....

(Imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....

(Adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor Zespołu Szkół Zakonu Pijarów
im. św. Józefa Kalasancjusza
Os. Jana III Sobieskiego 114
60-688 Poznań**

Wniosek o zwolnienie z obecności na zajęciach

W związku ze zwolnieniem mojego syna/mojej córki:

imię i nazwisko, klasa

z zajęć wychowania fizycznego /informatyki w okresie od dnia do dnia

zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji:

.....

(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....

(czytelny podpis rodzica(opiekuna))

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na nieobecność ucznia na w/w zajęciach.

W czasie, gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....

(data i podpis dyrektora szkoły)

.....

(podpis rodzica)

.....

(podpis nauczyciela)

.....

(podpis wychowawcy)