**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

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.
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 szkoły.

Termin dostarczenia dokumentów – do 14 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Termin wydania decyzji przez dyrektora szkoły – 14 dni od otrzymania wymaganej dokumentacji.

**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.
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.
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 przeznaczonego 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.
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. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

**Wniosek**

…………………………., dn. ………………

………………………………………………………………………..

 (*nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)*

…………………………………………………………

 (*adres zamieszkania*)

**DYREKTOR ZSM-E IM. K. PUŁASKIEGO W CZĘSTOCHOWIE**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

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

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

..……………………………………………………..……………….

(*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

**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.

..………………………………………………………….

(*podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

\**Niepotrzebne skreślić*