**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR3 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI w ŻYRARDOWIE**

Opracowano na podstawie § 4Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego2019 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373)

**Wymagane dokumenty:**

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) 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 7 dni od otrzymania opinii lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Termin wydania decyzji przez dyrektora szkoły – 7 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. 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.

4.Uczeń może uzyskać zgodę na wychodzenie do domu wyłącznie w przypadku pierwszych lub ostatnich godzin w planie lekcji , na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców,po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. Składający oświadczenie rodzic, bierze pełną odpowiedzialność prawną za zwalnianego w tym czasie ucznia. O tym fakcie informowani są wychowawca i nauczyciel wf.

5.Zaświadczenia lekarskie zwalniające ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, niedostarczone w terminie, będą ważne od daty ich złożenia w szkole.

6.Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia ze wszystkich ćwiczeń.

7.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.

8.Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne z tego przedmiotu.

9.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.

10.Rodzice odbierają decyzję dyrektora szkoły w sekretariacie.

11.Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc , należy przekazać nauczycielowi wf ,który zobowiązany jest przechowywać je do końca roku szkolnego tj. 31 sierpnia.

12.Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy, natomiast rodziców (opiekunów) na zebraniu z rodzicami.(do wiadomości także na stronie szkoły).

13.W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą , decyzje podejmuje dyrektor szkoły.

Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2021/2022 i zostaje wprowadzona w życie uchwałą Rady Pedagogicznej z dnia 14.09.2021.

ZAŁĄCZNIKI;

1.Wzór podania

2.Wzór oświadczenia dla rodziców/opiekunów prawnych

**Wniosek**

…………………………., dn. ………………

………………………………………………………………………..

(*nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)*

…………………………………………………………

(*adres zamieszkania*)

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR3 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W ŻYRARDOWIE**

**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 ćwieczeń 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 dniach ,gdy są one na pierwszej /ostatniej lekcji ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(wpisaćdni, tygodnie ,godziny zajęć) proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo córki/synaw tym czasie na terenie i poza terenem szkoły.

..………………………………………………………….

(*podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

Decyzja dyrektora szkoły;

Wyrażam/Nie wyrażam zgody

………………………………………………….

(podpis dyrektora szkoły)

……………………………, dn. ……………..

**DECYZJA Nr WF/…………………….**

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie § 4Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 373) 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 decyzjiprzysługuje odwołanie do MazowieckiegoKuratora Oświaty w Warszawieza pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

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

(*pieczęć i podpis dyrektora* szkoły)

Otrzymują:

1. Rodzice ucznia
2. Wychowawca ucznia
3. a/a