

Zarządzenie nr 37 /2015

**Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Lublinie
z dnia 1 września 2015 roku
w sprawie wprowadzenia**

Procedury zwolnienia uczniów z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych

Podstawa prawna

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych, Dz.U. 2015 poz. 843

zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadza się Procedurę zwolnienia uczniów z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych.

§ 2

Traci moc Zarządzenie 4/2012 r. z dnia 02-01-2012 Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Lublinie w sprawie wprowadzenia procedury zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub informatyki.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2 im.
Jana Kochanowskiego w Lublinie

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Danuta Giletycz

**Procedura zwolnienia uczniów z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego
w Lublinie**

I. Podstawa prawna

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych, Dz.U. 2015 poz. 8432.
2. Statut Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego.

II. Zwolnienia doraźne

§ 1

1. Z powodu chwilowej niedyspozycji lub innych zdarzeń losowych uczeń, na własną prośbę lub pisemną prośbę rodziców, może być zwolniony z zajęć komputerowych/ ćwiczeń na pojedynczych zajęciach wychowania fizycznego. Decyzję w tej sprawie podejmuje nauczyciel prowadzący zajęcia.
2. Przy nagminnie powtarzających się pojedynczych zwolnieniach ucznia nauczyciel powiadamia o tym fakcie wychowawcę klasy oraz rodziców ucznia.
3. Zwolniony z zajęć uczeń ma obowiązek przebywania na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
4. Dokumentację dotyczącą doraźnych zwolnień z zajęć komputerowych/ zajęć wychowania fizycznego przechowuje nauczyciel prowadzący zajęcia do końca danego roku szkolnego.

II. Zwolnienia długoterminowe

§ 2

1. **Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych jest możliwe tylko i wyłącznie na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.**
2. **Zaświadczenie lekarskie**, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, uczeń lub jego rodzice przekazują nauczycielowi prowadzącemu zajęcia, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w tych zajęciach.

3. **Opinię lekarską** (propozycja wzoru załącznik nr 1) wydaną na okres dłuższy niż jeden miesiąc, wraz z podaniem rodziców (według wzoru określonego w załączniku nr 2), należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły.
4. Opinia, o której mowa w ust. 3, będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.

§ 3

1. Decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych na okres dłuższy niż jeden miesiąc wydaje dyrektor szkoły, w terminie do 7 dni od daty wpływu podania popartego opinią lekarską o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego/ zajęciach komputerowych.
2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. Decyzję z sekretariatu szkoły odbiera rodzic ucznia. Kopię decyzji otrzymuje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca klasy.
4. W przypadku decyzji odmownej rodzice mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora szkoły do Kuratorium Oświaty w Lublinie.

§ 4

1. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć, o którym mowa w § 3 ust. 2, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej, oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
2. Jeżeli zwolnienie ucznia trwa cały II półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania jako ocenę roczną wpisuje się ocenę uzyskaną za I półrocze.

§ 5

1. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć informatyki ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
2. Rodzic ma prawo zwolnić ucznia z obecności na w/w zajęciach na zasadach określonych w § 53 Statutu Szkoły Podstawowej nr 2 w Lublinie.

§ 6

1. Zawarte w opinii lekarskiej ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z całej lekcji wychowania fizycznego.
2. Nauczyciel wychowania fizycznego zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.

III. Postanowienia końcowe

§ 7


1. Zobowiązuję wszystkich nauczycieli do wnikliwego zapoznania się i przestrzegania procedury zwolnienia uczniów z zajęć wychowania fizycznego oraz zajęć komputerowych w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Lublinie
2. Z powyższą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na zajęciach, natomiast wychowawca klasy rodziców na zebraniu z rodzicami.

§ 8

1. Tracą moc dotychczasowe ustalenia w sprawie zwalniania uczniów z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych.

Wymagane dokumenty:

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego: wzór opinii **załącznik nr 1**
2. Wniosek rodziców dotyczący zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych: wzór wniosku **załącznik nr 2**
3. Decyzja dyrektora szkoły: wzór wniosku **załącznik nr 3**

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Danuta Wiletycz

.....
(pieczętka szkoły)

Lublin, dnia

Uczeń
(imię i nazwisko)

Zamieszkały

Nr PESEL

· **Jest zdolny do wykonywania ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych^{*)} z następującymi ograniczeniami**

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

od do

· **Jest całkowicie niezdolny do wykonywania ćwiczeń z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych^{*)} w okresie**

od do

OPINIA LEKARZA:

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

.....
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

****) niepotrzebne skreślić***

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO/ ZAJĘĆ KOMPUTEROWYCH *)**

Lublin, dn.

DANE RODZICÓW

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Jana Kochanowskiego w Lublinie**

Proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna*)

.....
ur. uczennicy/ ucznia*) klasy

z zajęć wychowania fizycznego/ zajęć komputerowych *) w zakresie wymienionym w opinii
lekarza wydanej w dniu,

w okresie:

od dnia do dnia

z powodu

.....

W załączeniu przedkładam opinię lekarską.

.....
(czytelny podpis rodzica)

***) Niepotrzebne skreślić**

**DECYZJA NR/..... DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2
im. JANA KOCHANOWSKIEGO w LUBLINIE**

z dnia

w sprawie zwolnieniaucznia/ uczennicy klasy
**z wykonywania na zajęciach wychowania fizycznego określonych ćwiczeń fizycznych lub
braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego na podstawie
opinii wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.**

Zwalniam

....., ucznia/ uczennicę klasy
Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Lublinie z wykonywania na zajęciach
wychowania fizycznego poniżej wymienionych ćwiczeń:

.....
w okresie od do

Uzasadnienie

Decyzja o zwolnieniu ucznia/ uczennicy klasy
została wydana w odpowiedzi na pisemny wniosek rodziców z dnia
oraz dołączonej do wniosku opinii lekarskiej z dnia o ograniczonych
możliwościach lub braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego.

Pouczenie

1. Ograniczenie w wykonywaniu określonych ćwiczeń nie zwalnia ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Na w/w zajęciach uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela.
3. Rodzic ma prawo zwolnić ucznia z obecności na w/w zajęciach na zasadach określonych w § 53 Statutu Szkoły Podstawowej nr 2 w Lublinie.

Podstawa prawna

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych, Dz.U. 2015 poz. 843; Statut Szkoły Podstawowej nr 2 w Lublinie

Do wiadomości:

1.
2. Nauczyciele WF
3. Wychowawca klasy
4. a/a

.....
podpis dyrektora szkoły

Lublin, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

DYREKTOR

**Szkoły Podstawowej nr 2
im. Jana Kochanowskiego
w Lublinie**

**PODANIE
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki *

ur. w , ucznia / uczennicy* klasy.....

z zajęć wychowania fizycznego w okresie: od do

z powodu całkowitej niezdolności do wykonywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego oraz zaleceń lekarza, proszę o zwolnienie syna / córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszych lub ostatnich lekcjach.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki * poza terenem szkoły w w/w czasie.

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

*Podstawa prawna
Statut Szkoły Podstawowej nr 2 w Lublinie*

***niepotrzebne skreślić**