

**PROCEDURA UZYSKIWANIA PRZEZ UCZNIÓW ZWOLNIEŃ
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA
ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO LUB Z REALIZACJI ZAJĘĆ
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W III LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCACYM IM. C. K. NORWIDA
W KONINIE**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 roku w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2017, poz. 1534).

Procedura postępowania:

1. W uzasadnionych przypadkach Dyrektor liceum zwalnia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza na czas określony w tej opinii.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor liceum zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza na czas określony w tej opinii.
3. Opinię lekarza, o których mowa odpowiednio w p.1 lub 2 załącza się do pisemnego wniosku kierowanego do Dyrektora liceum.
4. O zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego występują rodzice składając podanie (odpowiednio załącznik nr 1 lub nr 2) do Dyrektora liceum w sekretariacie szkoły. Do podania należy załączyć pisemną opinię lekarza.
5. Wniosek wraz z opinią lekarza, o której mowa odpowiednio w p. 1 lub 2 należy przedłożyć Dyrektorowi liceum niezwłocznie po uzyskaniu opinii od lekarza, jednak nie później niż w ciągu 7 dni, licząc od daty jej wystawienia.
6. Opinia lekarza zwalniająca ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego z wsteczną datą będzie respektowana od daty jej wystawienia z zastrzeżeniem pkt. 7.
7. Opinia lekarza zwalniająca ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego niedostarczona w terminie, o którym mowa w pkt. 5 będzie ważna od daty złożenia jej w sekretariacie liceum.
8. Dyrektor liceum wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie do 7 dni od daty wpływu podania.
9. Decyzję Dyrektora liceum o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego należy odbierać w sekretariacie liceum, a jej kserokopię załącza się do akt.
10. W przypadku decyzji odmownej rodzice (prawni opiekunowie) mogą odwołać się za pośrednictwem Dyrektora liceum do Wielkopolskiego Kuratora Oświaty.
11. O zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub z realizacji zajęć

- wychowania fizycznego poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia przez pracownika sekretariatu. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na kserokopii decyzji.
12. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „**zwolniony**” albo „**zwolniona**”.
 13. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach i pozostaje pod opieką nauczyciela prowadzącego te zajęcia.
W szczególnych przypadkach uczeń może być zwolniony z tego obowiązku i uzyskać zgodę np. na wychodzenie w tym czasie do domu na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (załącznik nr 3) i po uzyskaniu zgody Dyrektora liceum.
 14. Składający oświadczenie, o którym mowa w pkt. 13 bierze za zwalnianego ucznia pełną odpowiedzialność prawną w czasie trwania zajęć, o zwolnienie z których się ubiega. Zwolnienie takie jest możliwe wyłącznie w przypadku pierwszych lub ostatnich godzin w planie lekcji ucznia. O tym fakcie informowani są: nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy, którzy potwierdzają przyjęcie jej do wiadomości własnoręcznym podpisem na odpisie decyzji Dyrektora pozostającej w rejestrze zwolnień.
 15. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma zaznaczone w dzienniku lekcyjnym nieobecności usprawiedliwione.
 16. Z niniejszą procedurą wychowawca danego oddziału zapoznaje uczniów do dnia 15 września danego roku szkolnego, natomiast rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami w danym roku szkolnym.

Załącznik nr 1

Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Konin, dnia

Nazwisko

Imię.....

Adres

Tel.....

Dyrektor

III Liceum Ogólnokształcącego

im. C.K. Norwida w Koninie

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ
FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie syna/córki*(imię i nazwisko).....

uczęszczającego/uczęszczającej do klasy, w następującym okresie

od do roku, z następujących

ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego:.....

.....

W tym celu przedkładam niezbędną opinię lekarza.

.....
Czytelny podpis rodzica

* - proszę zakreślić właściwą informację

Załącznik nr 2

Dane rodziców (prawnych opiekunów)/

Konin, dnia

Nazwisko

Imię.....

Adres

Tel.....

Dyrektor

III Liceum Ogólnokształcącego

im. C.K. Norwida w Koninie

PODANIE

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie syna/córki*(*imię i nazwisko*).....

uczęszczającego/uczęszczającej do klasy

z zajęć wychowania fizycznego w następującym okresie od do.....roku.

W tym celu przedkładam niezbędną opinię lekarza.

.....
Czytelny podpis rodzica

* - proszę zakreślić właściwą informację

Załącznik nr 3

Dane rodziców (prawnych opiekunów)/

Konin, dnia

Nazwisko

Imię.....

Adres

Tel.....

Dyrektor

III Liceum Ogólnokształcącego

im. C.K. Norwida w Koninie

OŚWIADCZENIE

W związku z udzielonym zwolnieniem przez Dyrektora III Liceum Ogólnokształcącego w Koninie uczniowi/uczennicy*:

klasa: urodzonemu/urodzonej(*data*)..... w.....,

z zajęć wychowania fizycznego oraz z uwagi na fakt, iż są to lekcje pierwsze /ostatnie**

w dniu tygodnia: w okresie od..... do

zwracam się z prośbą o usprawiedliwienie nieobecności syna/córki** na ww. zajęciach.

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

.....

Czytelny podpis rodzica

* - proszę zakreślić właściwą informację oraz wpisać imię i nazwisko ucznia

** - proszę zakreślić właściwą informację