

**ZAŁĄCZNIK NR DO STATUTU
PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W I LO Collegium Gostomianum
W Sandomierzu**

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 kwietnia 2007 r. 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 ze zm.)
§ 8 ust. 1 „Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego, informatyki lub technologii informacyjnej na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, oraz na czas określony w tej opinii”.
2. Statut I LO Collegium Gostomianum w Sandomierzu.

Procedura postępowania:

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.
2. W wyjątkowych sytuacjach mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego rodzice (opiekunowie prawni). Łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekraczać **dwóch tygodni** w semestrze.
3. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza (**w poradni specjalistycznej**).
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. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, należy złożyć wraz z podaniem* w sekretariacie szkoły. Zwolnienie może też dotyczyć pierwszego lub drugiego semestru lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
6. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Składają podanie* do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
7. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
 - a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I semestru – **do 15 września** danego roku szkolnego,
 - b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II semestru – **do 15 stycznia** danego roku szkolnego.W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego
8. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą (np. zaświadczenie wystawione w dniu 15 października, a lekarz zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego od 1 września) będzie respektowane **od daty wystawienia zaświadczenia**.

9. Zwolnienie dostarczone po terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
10. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie **do 7 dni** roboczych od daty wpływu podania. Rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
11. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do **Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty**.
12. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
13. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego okres zwolnienia nie przekroczył połowy wymaganego czasu i jest podstawa do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z danego przedmiotu.
14. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się **"zwolniony"**.
15. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma **obowiązek być obecnym** na tych zajęciach. W przypadku nieobecności (w dniu w którym uczeń był obecny w szkole) odnotowana będzie **nieobecność nieusprawiedliwiona**. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń **może** być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia** rodziców (opiekunów prawnych) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
16. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku **nieobecności usprawiedliwione**.
17. Uczeń, który przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim z zajęć wf **nie może** w czasie jego trwania brać udziału w zawodach sportowych, zajęciach rekreacyjnych oraz wycieczkach turystyki kwalifikowanej organizowanych przez szkołę.
18. Zaświadczenia lekarskie co do których zachodzi podejrzenie o sfalszowanie będą weryfikowane o czym szkoła powiadomi Okręgową Izbę Lekarską.
19. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, **nie są podstawą** do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Takie zaświadczenie rodzic składa nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.
20. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Procedurę wprowadzono na mocy Uchwały Rady Pedagogicznej z dnia.....

*wzór podania stanowi załącznik nr 1 do procedury

**wzór oświadczenia rodziców stanowi załącznik nr 2 do procedury

Załącznik nr 1 do procedury uzyskiwania zwolnień z wf.

Sandomierz ,

**Dyrektor
I LO Collegium Gostomianum
W Sandomierzu**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJEĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

ur. , ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia.....

- na okres I lub II semestru roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres roku szkolnego 20..... / 20.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica (opiekuna))

Załącznik nr 2 do procedury uzyskiwania zwolnień z wf.

Sandomierz,

**Dyrektor
I LO Collegium Gostomianum
W Sandomierzu**

W związku ze zwolnieniem syna/ córki*

..... ucz. kl.

(Imię i nazwisko)

w okresie od do z zajęć wychowania fizycznego zwracam
się z prośbą o zwolnienie syna/ córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach,
gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji:

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

.....

(czytelny podpis rodzica)

Decyzja dyrektora szkoły: Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

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

.....

(data, podpis dyrektora)

.....

(data, podpis rodzica)

.....

(data, podpis nauczyciela wf)

.....

(data, podpis wychowawcy)

* niepotrzebne skreślić