

Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego
oraz z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych
na zajęciach wychowania fizycznego
w IV Prywatnym Liceum Ogólnokształcącym im. Królów Polskich
w Krakowie

Podstawa prawna

1. § 4. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2572 ze zm.).

Osoba wydająca decyzję w sprawie zwolnienia - **Dyrektor Szkoły**.

Wymagane dokumenty:

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Wniosek rodziców lub pełnoletniego ucznia o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

Miejsce złożenia dokumentacji – gabinet wicedyrektora.

Termin dostarczenia dokumentów - do 14 dni od wydania opinii lekarskiej dotyczącej potrzeby zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania niektórych ćwiczeń.

Termin wydania decyzji przez dyrektora Szkoły - 7 dni od otrzymania kompletnej 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 możliwe jest zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie oświadczenia rodziców 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. Nauczyciel WF-u powziąwszy informację o opinii lekarza i decyzji dyrektora o zwolnieniu – w terminie dwóch tygodni zapoznaje uczniów i jego rodziców z dostosowanymi wymaganiami edukacyjnymi.
4. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia ze wszystkich ćwiczeń.
5. 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.
6. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne z tego przedmiotu.
7. O zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego poinformowany zostaje wychowawca ucznia, rodzice/pełnoletni uczeń oraz nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego. Fakt ten wychowawca ucznia nauczyciel prowadzący

zajęcia wychowania fizycznego potwierdzają podpisem złożonym w ewidencji decyzji dyrektora dotyczących zwolnień z wychowania fizycznego.

- 8.** W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
- 9.** W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą decyzje podejmuje dyrektor szkoły.
- 10.** Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców na pierwszym zebraniu z rodzicami.
- 11.** Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2018/2019.

Kraków, dn.

.....
/nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/

.....
/adres zamieszkania/

DYREKTOR w Krakowie

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki* ur.
....., ucznia/ uczenicy* klasy z zajęć wychowania fizycznego 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, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną
odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

* - *niepotrzebne skreślić*

Kraków, dn.

.....
/nazwisko i imię pełnoletniego ucznia/

.....
/klasa/

.....
/adres zamieszkania/

DYREKTOR w Krakowie

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego w okresie od do
..... z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia/

* - niepotrzebne skreślić

Kraków, dn.

.....
/nazwisko i imię rodzica/

.....
/adres zamieszkania/

DYREKTOR w Krakowie

Podanie o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

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

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
/czytelny podpis rodzica/

* - niepotrzebne skreślić

Kraków, dn.

.....
/nazwisko i imię pełnoletniego ucznia/

.....
/klasa/

.....
/adres zamieszkania/

DYREKTOR w Krakowie

Podanie o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mnie z wykonywania ćwiczeń na zajęciach zajęć wychowania fizycznego określonych w zaświadczeniu lekarskim w okresie od do z powodu

.....
W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia/

* - niepotrzebne skreślić

Kraków, dn.

DECYZJA Nr WF/.../2024/2025

w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie § 4. ust. 2. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2572 ze zm.) oraz art. 104. Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.) na wniosek pani/pana* wraz z opinią lekarza z dnia o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

zwalniam

..... ucznia/uczennicę* klasy
w Krakowie z zajęć wychowania fizycznego w okresie od dnia do dnia

Uzasadnienie

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pana* oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Małopolskiego Kuratora Oświaty w Krakowie za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

.....
/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

- 1) Pani/Pan*
- 2) a/a

*- niepotrzebne skreślić

Kraków, dn.

DECYZJA Nr WF/...../2024/2025

w sprawie zwolnienia ucznia z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

Na podstawie § 4. ust. 2. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2572 ze zm.) oraz art. 104. Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.) na wniosek pani/pana* wraz z opinią lekarza z dnia o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

zwalniam

..... uczennicę klasy
Krakowie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego wskazanych przez lekarza tj. w okresie od dnia do dnia

Uzasadnienie

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pana* oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Małopolskiego Kuratora Oświaty w Krakowie za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

.....
/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

Otrzymują:

- 1) Pani
- 2) a/a

*- niepotrzebne skreślić