

**REGULAMIN ZWALNIANIA UCZNIÓW
Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
LUB Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W ZESPOLE SZKÓŁ NR 5 W JAROCINIE**

PODSTAWA PRAWNA

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

TRYB POSTĘPOWANIA

§ 1

W przypadku przeciwwskazań medycznych uczeń szkoły podstawowej lub gimnazjum może być zwolniony na czas określony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego.

§ 2

W wyjątkowych sytuacjach (np. przeziębienie lub inna niedyspozycja zdrowotna) ucznia mogą zwolnić rodzice (opiekunowie prawni) poprzez dokonanie umotywowanego wpisu w zeszycie wychowawczym. Łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekraczać dwóch tygodni w jednym półroczu.

§ 3

1. Dłuższe zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim dokumentem sporządzonym przez lekarza.
2. W przypadku zwolnienia obejmującego okres nie dłuższy niż 1 miesiąc należy przedłożyć zwolnienie / zaświadczenie lekarskie, które nauczyciel wychowania fizycznego obowiązany jest przechowywać do końca danego roku szkolnego, tj. do dnia 31 sierpnia.
3. W przypadku zwolnienia obejmującego okres dłuższy niż 1 miesiąc należy przedłożyć opinię lekarza o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do regulaminu) lub opinię lekarza o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do regulaminu).

§ 4

Na podstawie przedłożonej opinii, o której mowa w § 3 ust. 3 niniejszego regulaminu, dyrektor szkoły wydaje decyzję:

- 1) o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na czas określony w tej opinii,
- 2) o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na czas określony w tej opinii.

§ 5

Czas zwolnienia określony w decyzji, w zależności od wskazań lekarza zawartych w opinii, może dotyczyć:

- 1) I półrocza danego roku szkolnego,
- 2) II półrocza danego roku szkolnego,
- 3) całego roku szkolnego,
- 4) wskazanego okresu czasu (przekraczającego 1 miesiąc).

§ 6

Opinię lekarza wystawioną na okres dłuższy niż 1 miesiąc, jednak nie obejmującą całego półrocza, należy złożyć u higienistki szkolnej. W przypadku dostarczenia kolejnej / kolejnych, dyrektor szkoły zwalnia ucznia na podstawie wszystkich tych opinii.

§ 7

Rodzice ucznia (prawni opiekunowie) dostarczają opinię do higienistki szkolnej niezwłocznie po jej uzyskaniu, nie później jednak niż:

- 1) w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza lub całego roku szkolnego – **do 30 września danego roku szkolnego,**
- 2) w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza – **w terminie do 2 tygodni od daty jego rozpoczęcia.**

§ 8

W przypadku zdarzeń losowych i opinii wystawionych w ciągu roku szkolnego, opinia rozpatrywana jest poza ustalonymi wyżej terminami. Opinia o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego wystawiona przez lekarza z wsteczną datą (np. opinia wystawiona w dniu 15 października wskazująca na zwolnienie ucznia od 1 września) respektowana będzie od daty wystawienia opinii.

§ 9

Wyklucza się uwzględnianie opinii lekarskich przed wystawieniem oceny śródrocznej lub rocznej w sytuacji, gdy możliwe jest wystawienie oceny klasyfikacyjnej.

§ 10

Higienistka szkolna, po upływie terminów składania opinii, o których mowa § 7 niniejszego regulaminu, przekazuje komplet opinii do kancelarii szkoły.

§ 11

Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego niezwłocznie po terminie składania opinii, a w przypadku zdarzeń losowych – w terminie do 14 dni od daty jej przedłożenia. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą odwołać się za pośrednictwem dyrektora szkoły do Wielkopolskiego Kuratora Oświaty w Poznaniu.

§ 12

O wydaniu decyzji, o której mowa w § 4, poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia wychowania fizycznego oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.

§ 13

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”.

§ 14

1. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach. W szczególnych wypadkach, gdy zajęcia wychowania fizycznego są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica (opiekuna prawnego) o odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego regulaminu.
2. Nieobecność ucznia, o której mowa w pkt 1, odnotowuje się w dzienniku jako nieobecność usprawiedliwioną. O fakcie tym musi zostać poinformowany nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
3. Jeśli lekcja wychowania fizycznego nie jest pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczeń ma obowiązek przebywać na tej lekcji pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego.

§ 15

Z niniejszym regulaminem zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

§ 16

Traci moc „Regulamin zwalniania uczniów z zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół nr 5 w Jarocinie” z dnia 31 sierpnia 2011r.

§ 17

Niniejszy regulamin został przyjęty na posiedzeniu Rady Pedagogicznej w dniu 31 sierpnia 2015r. i wchodzi w życie z dniem 1 września 2015r.

Załącznik nr 1

....., dnia r.
(miejsowość) (data)

**OPINIA LEKARZA
O OGRANICZONYCH MOŻLIWOŚCIACH WYKONYWANIA PRZEZ UCZNIA
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Nazwisko i imię ucznia:

Data urodzenia ucznia:

W związku z przeciwwskazaniami medycznymi uczeń nie może wykonywać następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego:

.....
(wymienić jakich lub jakiego rodzaju ćwiczeń fizycznych uczeń nie może wykonywać)

na czas:

1. I półrocza w roku szkolnym 20..... / 20,*
2. II półrocza w roku szkolnym 20...../ 20.....,*
3. całego roku szkolnego 20..... / 20.....,*
4. od dniar. do dniar.*

.....
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*właściwe podkreślić i wypełnić

Załącznik nr 2

....., dnia r.
(miejsowość) (data)

**OPINIA LEKARZA
O BRAKU MOŻLIWOŚCI UCZESTNICZENIA UCZNIA
W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Nazwisko i imię ucznia:

Data urodzenia ucznia:

W związku z przeciwwskazaniami medycznymi uczeń nie może uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego na czas:

1. I półrocza w roku szkolnym 20..... / 20,*
2. II półrocza w roku szkolnym 20...../ 20.....,*
3. całego roku szkolnego 20..... / 20.....,*
4. od dniar. do dniar.*

.....
(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*właściwe podkreślić i wypełnić

Załącznik nr 3

Jarocin, dnia r.

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół nr 5
w Jarocinie**

W związku ze zwolnieniem córki / syna,
uczennicy / ucznia klasy szkoły podstawowej / gimnazjum z realizacji zajęć
wychowania fizycznego w*:

- I półroczu roku szkolnego 20... / 20...
- II półroczu roku szkolnego 20.... / 20....
- roku szkolnym 20... / 20...
- terminie od dnia r do dniar.

zwracam się z prośbą o zwolnienie córki / syna z obowiązku obecności na w/w zajęciach
w dniach gdy są one pierwszymi lub ostatnimi godzinami lekcyjnymi, tj.

.....
(wpisać dni tygodnia i godziny)

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt
i bezpieczeństwo córki / syna w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Do wiadomości:

- 1) Nauczyciel wychowania fizycznego:
- 2) Wychowawca:

- właściwie zaznaczyć