



Załącznik do zarządzenia nr 1/2015/16 z 9.09.2015 r. Dyrektora ZSE w Dębicy

Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Janusza Korczaka w Dębicy

(dotyczy zwolnień powyżej 1 miesiąca)

Podstawa prawna: § 5 Rozporządzenia 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. z dnia 18 czerwca 2015 r. poz. 843) oraz § 43 ust. 23, 23a i 24 Statutu Szkoły.

Osoba wydająca decyzję - Dyrektor Szkoły.

Wymagane dokumenty:

1. Opinia wydana przez lekarza o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia ćwiczeń lub o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) lub pełnoletniego ucznia o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego/ z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego (wzór wniosku - załącznik nr 1).

Miejsce złożenia dokumentacji - Sekretariat Dyrektora Szkoły.

Termin dostarczenia dokumentów - 7 dni od pierwszego dnia zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.

Termin wydania decyzji przez dyrektora Szkoły -7 dni od otrzymania kompletnej dokumentacji.

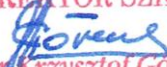
Termin odwołania od decyzji – 14 dni od doręczenia do Podkarpackiego Kuratora Oświaty za pośrednictwem dyrektora szkoły.

Inne postanowienia:

1. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
2. W przypadku, gdy zajęcia wychowania fizycznego są lekcją pierwszą lub ostatnią, uczeń po dostarczeniu oświadczenia rodziców o odpowiedzialności może być zwolniony z tych zajęć, a jego nieobecność odnotowuje się w dzienniku jako usprawiedliwioną.
3. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z zajęć wychowania fizycznego/ z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych niedostarczona w terminie, będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie Szkoły.
4. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie stanowią podstawy do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.



5. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
6. Jeżeli zwolnienie ucznia trwa cały II semestr w dokumentacji przebiegu nauczania jako ocenę roczną wpisuje się ocenę uzyskaną za I półrocze.
7. Do czasu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń ma obowiązek uczęszczać na zajęcia lekcyjne.
8. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia. Fakt ten potwierdza podpisem złożonym na decyzji.
9. Kopię decyzji dyrektora o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego włącza się do arkusza ocen ucznia.
10. W dokumentacji przebiegu nauczania uczniowi zwolnionemu z zajęć wychowania fizycznego wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
11. Zwolnienia lekarskie na okres do 1 miesiąca w roku pozostają w gestii nauczyciela wychowania fizycznego.
12. Z procedurami zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach, natomiast wychowawca klasy rodziców (prawnych opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.
13. W przypadku decyzji odmownej rodzice (prawni opiekunowie), pełnoletni uczeń mogą odwołać się za pośrednictwem Dyrektora Szkoły do Podkarpackiego Kuratora Oświaty.
14. W sprawach nieuregulowanych powyższą procedurą, decyzje podejmuje dyrektor Szkoły.
15. Tracą moc dotychczasowe ustalenia w sprawie zwolnień uczniów z zajęć wychowania fizycznego.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Krzysztof Górecki



Załącznik nr 1 do Procedury zwalniania
ucznia z zajęć wychowania fizycznego

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
/lub pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania

DYREKTOR

ZESPOŁU SZKÓŁ EKONOMICZNYCH

im. Janusza Korczaka w Dębicy

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki *.....
ur., ucznia/uczenicy* klasy..... z zajęć
wychowania fizycznego /z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach
wychowania fizycznego* w okresie:

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów)

W związku ze zwolnieniem syna / córki*.....
ucznia / uczenicy* klasy w okresie
z zajęć wychowania fizycznego, proszę o zwolnienie syna / córki* z obowiązku obecności na
w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej / ostatniej lekcji.

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

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów)

.....
*niepotrzebne skreślić