

PROCEDURA UZYSKANIA ZWOLNIENIA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W ZESPOLE SZKÓŁ GASTRONOMICZNYCH IM. PROF. E. PIJANOWSKIEGO

Podstawa prawna:

1. *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2012 r. w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz kształcenia ogólnego w poszczególnych typach szkół.*
 2. *Rozporządzenie 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.*
 3. *§ 69 Statutu Zespołu Szkół Gastronomicznych im. prof. E. Pijanowskiego: „Uczeń przedstawiający roczne zwolnienie lekarskie z wychowania fizycznego zobowiązany jest także dołączyć orzeczenie lekarskie o możliwości uczestniczenia w praktycznej nauce zawodu”.*
1. Poniższa procedura postępowania w przypadku zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego dotyczy zwolnień na okres dłuższy niż 2 miesiące. Zwolnienia lekarskie, rodziców (prawnych opiekunów) lub pełnoletniego ucznia do 2 miesięcy ciągłego zwolnienia w roku pozostają w gestii nauczyciela wychowania fizycznego.
 2. W celu uzyskania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego uczeń pobiera z sekretariatu lub ze strony internetowej szkoły:
 - a) druk opinii lekarskiej (zał. nr 1), który w terminie do dwóch tygodni od daty wypełnienia przez lekarza, składa w sekretariacie,
 - b) druk oświadczenia o zrealizowaniu treści podstawy programowej z wychowania fizycznego (zał. nr 2), który po podpisaniu przez nauczyciela wychowania fizycznego, uczącego w danej klasie, załącza do opinii lekarskiej i składa w sekretariacie,
 - c) druk oświadczenia o wzięciu odpowiedzialności za dziecko w przypadku zwolnienia go do domu (zał. nr 3), który po podpisaniu przez rodziców (opiekunów prawnych) załącza do opinii lekarskiej i składa w sekretariacie.
 3. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem ucznia z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Decyzję w sprawie zwolnienia ucznia z lekcji wychowania fizycznego (zał. nr 4) wydaje dyrektor szkoły na podstawie dokumentów wymienionych w punkcie 2.
 4. Dyrektor szkoły 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.
 5. Dyrektor szkoły 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.
 6. Uczeń odbiera z sekretariatu kopię decyzji dyrektora i przekazuje ją nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.
 7. Oryginały dokumentów dołącza się do arkusza ocen.
 8. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego nie odnosi się do obecności ucznia na lekcjach. Obecność ucznia podczas zajęć wychowania fizycznego jest niezbędna do tego, aby uczeń zapoznał się z treściami podstawy programowej tego przedmiotu (m.in. edukacja zdrowotna, zasady bezpieczeństwa i higieny osobistej).
 9. Jeśli lekcje wychowania fizycznego są dla ucznia pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, a uczeń zapoznał się z treściami, o których mowa w pkt. 1b, dyrektor może zwolnić go z obecności na tych zajęciach. Decyzja w tej sprawie podjęta będzie na podstawie oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) o wzięciu pełnej odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka w czasie zajęć. Jeśli zajęcia wychowania fizycznego nie są dla ucznia pierwszymi bądź ostatnimi, uczeń ma obowiązek przebywać w bibliotece lub ze swoją klasą. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.
 10. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a okres zwolnienia nie przekracza połowy wymaganego czasu przeznaczanego na zajęcia w szkolnym planie nauczania i są podstawą do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z tego przedmiotu.
 11. Jeżeli zwolnienie ucznia trwa cały II okres, a w dokumentacji przebiegu nauczania jako ocenę roczną wpisuje się ocenę uzyskaną za I półrocze.
 12. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach wychowania fizycznego w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (opiekunów prawnych) wychowawca klasy na pierwszym zebraniu z rodzicami.

OPINIA LEKARSKA

Uczeń Zespołu Szkół Gastronomicznych im. prof. E. Pijanowskiego w Warszawie:

Imię i nazwisko ucznia

Adres zamieszkania.....

Klasa.....

1. Opinia lekarska o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego *

Uczeń jest zwolniony z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego:

(Proszę zaznaczyć lub podkreślić te, które może wykonywać)

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 1. Trucht | 6. Gry zespołowe |
| 2. Biegi | 7. Ćwiczenia siłowe |
| 3. Biegi długie | 8. Wszystkie ćwiczenia |
| 4. Skoki | 9. Pływanie |
| 5. Gimnastyka | 10. Inne |

od dnia..... do dniaroku szkolnego 20...../20.....

2. Opinia lekarska o braku możliwości uczestniczenia ucznia na zajęciach wychowania fizycznego*

.....

.....

.....

.....

od dnia..... do dniaroku szkolnego 20...../20.....

Uczeń może/nie może (zakreślić właściwe) uczestniczyć w praktycznej nauce zawodu.

(pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej)

(pieczęć i podpis lekarza)

miejsce i data.....

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O ZREALIZOWANIU PRZEZ UCZNIA

TREŚCI PODSTAWY PROGRAMOWEJ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Oświadczam, że uczeńklasy

zapoznał się z treściami podstawy programowej wychowania fizycznego, dotyczącymi edukacji zdrowotnej, zasad bezpieczeństwa i higieny osobistej, przewidzianymi do realizacji w klasie

Data i podpis nauczyciela wychowania
fizycznego

.....

....., dn.
miejsowość data

.....
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego/

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

Dyrektor
Zespołu Szkół Gastronomicznych
im. prof. E. Pijanowskiego
ul. Poznańska 6/8
00-680 Warszawa

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki*
/imię nazwisko/

ucznia/uczennicy* klasyz uczestniczenia w zajęciach
wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku
obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej godzinie
lekcyjnej.

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną
za bezpieczeństwo syna/córki* w czasie pobytu poza terenem szkoły.

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

*niepotrzebne skreślić