



**Procedura zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego i zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego/zajęć komputerowych w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 162 w Krakowie
(zmiana na okres epidemii)**

Podstawa prawna:

- *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1534 ze zm.),*
- *Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 1960 r. poz. 168 ze zm.).*

§ 1

Zgodnie z § 5 Rozporządzenia MEN z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych Dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 162 w Krakowie:

1. 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.
W przypadku takiego zwolnienia uczeń ma obowiązek przebywać na zajęciach wychowania fizycznego i uczestniczyć w nich w inny sposób niż wykonując ćwiczenia fizyczne na przykład poznając zasady gier zespołowych, ucząc się przez obserwację prawidłowego sposobu wykonywania ćwiczeń demonstrowanych przez nauczyciela i wykonywanych przez kolegów z klasy.
Uczeń ten jest przez nauczyciela oceniany i klasyfikowany.
2. Zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego/zajęć komputerowych na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
W przypadku takiego zwolnienia rodzice ucznia mogą wystąpić do Dyrektora SPzOI 162 z wnioskiem o zgodę na zwolnienie z obowiązku przebywania na zajęciach jeśli są to pierwsze lub ostatnie zajęcia ucznia w danym dniu.
Uczeń ten przez okres zwolnienia nie jest oceniany.

§ 2

Zwolnienie możliwe jest po przedłożeniu w sekretariacie szkoły przez rodzica/opiekuna prawnego następujących dokumentów:

- oryginału opinii lekarza o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego lub oryginału opinii lekarza o braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego/zajęciach komputerowych,
- podania o zwolnienie ucznia przedłożonego na formularzu stanowiącym:
 - załącznik nr 1 do niniejszej Procedury – podanie o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w tym obowiązkowych zajęć na basenie,
 - załącznik nr 2 do niniejszej Procedury – podanie o zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego/zajęć komputerowych,
- podania o zwolnienie z obowiązku przebywania na zajęciach w przypadku gdy zajęcia odbywają się na pierwszych lub ostatnich lekcjach, na formularzu stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej Procedury (dotyczy tylko zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego/zajęć komputerowych),
- podania o zgodę na przebywanie dziecka w świetlicy szkolnej w trakcie trwania zajęć na formularzu stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej Procedury (dotyczy tylko zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego/zajęć komputerowych).

§ 3

Na podstawie w/w dokumentów Dyrektor SPZOI 162 w ciągu 7 dni wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu z realizacji zajęć wychowania fizycznego/zajęć komputerowych, którą otrzymuje rodzic/opiekun prawny (przekazuje wychowawca klasy), nauczyciel prowadzący zajęcia (przekazuje wychowawca klasy), wychowawca.

Decyzja ta określa podstawę prawną zwolnienia, imię i nazwisko ucznia, datę i miejsce urodzenia ucznia, klasę do której uczęszcza uczeń, zgodę na zwolnienie i okres zwolnienia (pierwszy okres roku szkolnego, drugi okres roku szkolnego, cały rok szkolny), informację o opinii lekarskiej oraz tryb odwoławczy od decyzji.

Ponadto do decyzji dołączana jest informacja gdzie uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego/zajęć komputerowych będzie przebywał – zgodnie z podaniem rodzica/opiekuna prawnego.

§ 4

W przypadku posiadania przez ucznia opinii lekarza o braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego/zajęciach komputerowych przez okres krótszy niż jeden okres roku szkolnego przy jednoczesnej możliwości ustalenia śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, zwolnienie to przedkładane jest nauczycielowi prowadzącemu zajęcia:

- a) gdy opinia lekarska mówi o okresie zwolnienia nie dłuższym niż jeden miesiąc uczeń ma obowiązek przebywać na zajęciach pod opieką nauczyciela w charakterze obserwatora zajęć (wyjątek stanowią opinie dotyczące zajęć komputerowych),

- b) gdy opinia lekarska mówi o okresie zwolnienia powyżej miesiąca, ale krótszym niż jeden okres roku szkolnego rodzic/opiekun prawny ma możliwość zwrócenia się z prośbą do Dyrektora SPzOI 162 o zwolnienie ucznia z obowiązku przebywania na zajęciach wychowania fizycznego/zajęciach komputerowych jeśli są one pierwsze lub ostatnie w danym dniu - na formularzu stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej Procedury, oraz gdy są zajęciami śródlekcyjnymi – na formularzu stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej Procedury. W tym przypadku oryginał opinii lekarskiej otrzymuje nauczyciel prowadzący zajęcia, kopię zaświadczenia wraz z podaniem o zwolnienie z obowiązku przebywania na zajęciach rodzic/opiekun prawny składa w sekretariacie szkoły.

Dyrektor SPzOI 162 w ciągu 3 dni udziela odpowiedzi na prośbę zawartą w podaniu.

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

Kraków, dn.

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 162
ul. Stojałowskiego 31
30-611 Kraków

Podanie o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych
/z udziału w obowiązkowych zajęciach na basenie*

W związku z opinią lekarską o ograniczonych możliwościach wykonywania ćwiczeń fizycznych/braku możliwości udziału w zajęciach na basenie przez moje dziecko ur. w ucznia klasy proszę o zwolnienie go z następujących ćwiczeń fizycznych/zajęć na basenie*:

.....
w pierwszym okresie roku szkolnego 20.../20...

w drugim okresie roku szkolnego 20.../20...

w roku szkolnym 20.../20...*

Przyjmuję do wiadomości, iż zajęcia na basenie zostaną zamienione na zajęcia wychowania fizycznego w równoległym zespole klasowym.*

W trakcie trwania zajęć na basenie biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.*

Do podania załączam:

1. opinię lekarską

Z poważaniem

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

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

Kraków, dn.

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 162
ul. Stojałowskiego 31
30-611 Kraków

Podanie o zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego/
zajęć komputerowych*

W związku z opinią lekarską o braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego/zajęciach komputerowych przez moje dziecko.....

ur. w ucznia klasy

proszę o zwolnienie go z tych zajęć:

w pierwszym okresie roku szkolnego 20.../20...

w drugim okresie roku szkolnego 20.../20...

w roku szkolnym 20.../20...*

Do podania załączam:

1. opinię lekarską
2. podanie o zgodę na zwolnienie z obowiązku przebywania na zajęciach wychowania fizycznego*

Z poważaniem

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

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

Kraków, dn.

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 162
ul. Stojałowskiego 31
30-611 Kraków

Podanie o zwolnienie z obowiązku przebywania na zajęciach
wychowania fizycznego/zajęciach komputerowych *

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ucznia klasy.....
z obowiązku przebywania na zajęciach wychowania fizycznego/zajęciach komputerowych *
w związku z opinią lekarską oraz faktem, iż są to pierwsze lub ostatnie zajęcia w danym dniu
w okresie:

od do.....

w pierwszym okresie roku szkolnego 20.../20...

w drugim okresie roku szkolnego 20.../20...

w roku szkolnym 20.../20...*

w następujące dni: poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek*

W tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

Z poważaniem

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

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

Kraków, dn.

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 162
ul. Stojałowskiego 31
30-611 Kraków

Podanie o zwolnienie z obowiązku przebywania na zajęciach wychowania fizycznego/zajęciach komputerowych *

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ucznia klasy.....
z obowiązku przebywania na zajęciach wychowania fizycznego/zajęciach komputerowych*
w związku z opinią lekarską oraz faktem, iż są to zajęcia śródlekcyjne w okresie:
od do.....
w pierwszym okresie roku szkolnego 20.../20...
w drugim okresie roku szkolnego 20.../20...
w roku szkolnym 20.../20...*
i zgodę aby dziecko przebywało w świetlicy szkolnej w następujące dni: poniedziałek, wtorek,
środa, czwartek, piątek*

Z poważaniem

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego