

**Zarządzenie nr 1a /19/20**  
**Dyrektora Zespołu Szkół Nr 2 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Otwocku**  
**z dnia 02.09.2019r.**

**w sprawie wprowadzenia procedury uzyskiwania zwolnień**  
**z zajęć wychowania fizycznego**  
**i określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego**

**Podstawa prawna:**

- 1. § 4 ust.1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 373).*
- 2. Statut Technikum Nr 2 i statut Branżowej Szkoły I Stopnia Nr 2.*

§ 1

Wprowadzam w Zespole Szkół Nr 2 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Otwocku procedurę uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego i określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi z dniem podpisania.

DYREKTOR

/-/

mgr inż. Monika Chudek

## **Procedura uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego i określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego**

### **Podstawa prawna:**

3. *§ 4 ust.1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 373).*
4. *Statut Technikum Nr 2 i statut Branżowej Szkoły I Stopnia Nr 2.*

### **Procedura postępowania**

1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia na podstawie opinii:
  - a) o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego;
  - b) o braku możliwości uczestniczenia w realizacji zajęć wychowania fizycznego;wydanej na piśmie przez lekarza zwanej dalej zaświadczeniem lekarskim. Uczeń może być zwolniony na czas określony w tej opinii.
2. Zaświadczenie lekarskie wydane na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, uczeń ma obowiązek przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który jest zobligowany przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
3. Zaświadczenie lekarskie wydane na okres dłuższy niż 1 miesiąc, uczeń ma obowiązek złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły.
4. Zwolnienia o których mowa w pkt. 1a i 1b, mogą wystąpić rodzice (opiekunowie prawni) ucznia niepełnoletniego lub uczeń pełnoletni składając w sekretariacie szkoły odpowiednie podanie do dyrektora szkoły (zał. 2, 2a, 3 i 3a). Do podania należy załączyć zaświadczenie lekarskie.
5. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od jego wystawienia.
6. Zaświadczenie lekarskie dostarczone w terminie późniejszym niż ten, o którym mowa w pkt.5, będzie respektowane od daty jego złożenia w sekretariacie.

7. Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z określonych ćwiczeń lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego z datą poprzedzającą datę wystawienia, będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
8. W wyjątkowych wypadkach, dotyczących poważnych schorzeń lub wydarzeń losowych, dyrektor szkoły może odstąpić od zasad określonych w pkt.6 i 7.
9. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniach, o których mowa w pkt.1a i 1b w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania (zał.4 i 4a). Decyzję dyrektora szkoły uczeń odbiera z sekretariatu, który zobowiązany jest zapoznać z nią wychowawcę i nauczyciela wychowania fizycznego. Wychowawca i nauczyciel wychowania fizycznego fakt przyjęcia informacji do wiadomości, potwierdzają datą z podpisem złożonym na decyzji.
10. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie, o którym mowa w pkt. 1b, w trakcie roku szkolnego a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy odbytych przez jego klasę godzin i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
11. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na czas całego okresu roku szkolnego (pierwszego lub drugiego semestru) w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” lub „zwolniona”.
12. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły, a rodzic bierze na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego pobytu poza terenem szkoły.
13. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.
14. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami.
15. Procedura obowiązuje od roku szkolnego 2019/2020.

Otwock, .....

Pani Monika Chudek  
Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 2  
im. Marii Skłodowskiej – Curie  
w Otwocku

**Podanie o zwolnienie wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych  
na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie *mojego syna/mojej córki* \* .....  
(imię i nazwisko)  
urodzony/a ....., ucznia/uczennicy klasy .....  
z wykonywania określonych przez lekarza ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania  
fizycznego na czas określony w załączonym zaświadczeniu lekarskim.

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

\* niepotrzebne skreślić

Otwock, .....

Pani Monika Chudek  
Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 2  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
w Otwocku

### PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie *mojego syna/mojej córki* \* .....  
(imię i nazwisko)  
ur. ...., *ucznia/uczennicy* \* klasy .....  
(klasa, nazwa szkoły)  
..... z zajęć wychowania fizycznego na czas określony przez  
lekarza w załączonym zaświadczenia lekarskiego .

Jednocześnie proszę o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na zajęciach  
wychowania fizycznego w dniach, gdy są one na pierwszej i /lub ostatniej lekcji, tj.:

.....  
(należy wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Równocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za  
bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie jego pobytu poza terenem szkoły w wyżej  
wymienionych godzinach.

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

\* niepotrzebne skreślić

Otwock, .....

Pani Monika Chudek  
Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 2  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
w Otwocku

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH  
ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

.....  
(imię i nazwisko)  
ur. ...., uczeń/uczennica\* klasy.....  
(klasa, nazwa szkoły)  
.....

Proszę o zwolnienie mnie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na czas określony przez lekarza w załączonym zaświadczeniu lekarskim.

Równocześnie oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią.

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

\* niepotrzebne skreślić

Otwock, .....

Pani Monika Chudek  
Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 2  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
w Otwocku

### PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

.....  
(imię i nazwisko)  
ur. .... *uczeń/uczennica*\* klasy .....  
(klasa, nazwa szkoły)

.....  
Proszę o zwolnienie mnie z realizacji zajęć wychowania fizycznego na czas określony przez lekarza w załączonym zaświadczeniu lekarskim. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią.

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na zajęciach wychowania fizycznego w dniach, gdy są ona na pierwszej i /lub ostatniej lekcji, tj.:

.....  
(należy wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Niniejszym deklaruje, że w wyżej wymienionych godzinach nie będę *przebywał/przebywała*\* na terenie szkoły.

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo *syna/córki*\* w czasie jego/jej\* pobytu poza terenem szkoły w wyżej wymienionych godzinach.

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

\* niepotrzebne skreślić

**Decyzja**  
**w sprawie zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych**  
**na podstawie opinii lekarskiej**

Na podstawie § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobów oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 373) oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia .....

**Zwalniam**

.....  
(imię i nazwisko)

ur. ...., ucznia / uczennicę\* klasy .....

z wykonywania ćwiczeń fizycznych określonych w opinii lekarskiej / realizacji zajęć wychowania fizycznego \*w okresie od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data, pieczęć i podpis dyrektora)

Potwierdzam zapoznanie się z decyzją.

.....  
(data i podpis nauczyciela WF)

.....  
(data i podpis wychowawcy)



**Decyzja**  
**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**  
**na podstawie opinii lekarskiej**

Na podstawie § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobów oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 373) oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia .....

**Zwalniam**

.....  
(imię i nazwisko)

ur. ...., ucznia / uczennicę\* klasy .....

z zajęć wychowania fizycznego w okresie od dnia ..... do dnia .....

Wyżej wymieniony uczeń / wymieniona uczennica\* zobowiązany/a jest do obecności na tych zajęciach, z wyjątkiem dni, w których odbywają się one na pierwszej i/lub ostatniej lekcji, tj.:

.....  
(należy wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

.....  
(data, pieczęć i podpis dyrektora)

Potwierdzam zapoznanie się z decyzją.

.....  
(data i podpis nauczyciela WF)

.....  
(data i podpis wychowawcy)