

**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH  
ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO ORAZ  
ZWOLNIEŃ Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

1. Uczeń może być zwolniony z ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego.
2. W wyjątkowych sytuacjach (np. przeziębienie, inna niedyspozycja zdrowotna) mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego rodzice (prawni opiekunowie) poprzez umotywowane pisemne usprawiedliwienie w dzienniku elektronicznym lub nauczyciel wychowania fizycznego na wniosek ucznia. Łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekroczyć dwóch tygodni w semestrze.
3. Dłuższe zwolnienie ucznia z ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego musi być poparte opinią lekarską.
4. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, uczeń składa w Sekretariacie Szkoły.
5. 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** i informuje o tym pisemnie ucznia i jego rodziców oraz nauczyciela wychowania fizycznego i wychowawcę.
6. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące **zwolnieniem ucznia z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.**
7. Nauczyciel wychowania fizycznego, po zapoznaniu się z opinią lekarską o ograniczonych możliwościach wykonywania ćwiczeń przez ucznia zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem, którego ta opinia dotyczy.
8. **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.**
9. O zwolnienie ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni) lub pełnoletni uczniowie. Składają podanie do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego załączają opinię lekarską.
10. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
11. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
12. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły 50% lekcji i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji.

**Podstawa prawna Regulaminu:**

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

\*wzór podania rodziców stanowi załącznik nr 1 do procedury

\*\*wzór decyzji dyrektora o zwolnieniu z realizacji zajęć wychowania fizycznego stanowi załącznik nr 2 do procedury

\*\*\*wzór decyzji dyrektora o zwolnieniu z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego stanowi załącznik nr 3 do procedury

**Załącznik nr 1**  
*do Procedury uzyskiwania zwolnień z wf*

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

Warszawa, dnia.....

.....  
Adres, tel.

.....  
Dyrektor  
XIX LO im .Powstańców Warszawy  
w Warszawie  
ul. Zbaraska 1  
04-014 Warszawa

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna /córki.....  
ur. .... , ucznia / uczennicy klasy ..... , z realizacji zajęć  
wychowania fizycznego w okresie: od dnia ..... do dnia .....  
roku szkolnego 20..... / 20..... W załączeniu przedstawiam opinię lekarską o braku możliwości  
uczestniczenia ucznia w tych zajęciach.

(podpis rodzica (opiekuna))

**Załącznik nr 2**  
do Procedury uzyskiwania zwolnień z wf

....., dnia .....

Pieczęć szkoły

**ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Dyrektor szkoły zwalnia ucznia/uczennicę\* kl.....  
(imię, nazwisko ucznia/uczennicy)

z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza o braku możliwości uczestniczenia ucznia/uczennicy\* w zajęciach wychowania fizycznego na czas określony od dnia ..... roku do dnia ..... roku.

**Podstawa prawna:** § 5 ust.2 rozp. MEN 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 2015, poz. 843);

Dyrektor szkoły

.....

Załącznik: opinia lekarza

Otrzymują:

uczeń/rodzice ucznia:

nauczyciel wychowania fizycznego:

wychowawca oddziału:

\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**  
do Procedury uzyskiwania zwolnień z wf

....., dnia .....

Pieczęć szkoły

**ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z WYKONYWANIA  
OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH  
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Dyrektor szkoły zwalnia ucznia/uczennicę\* kl.....  
(imię, nazwisko ucznia/uczennicy)

z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza o ograniczonych możliwościach wykonywania ćwiczeń fizycznych przez ucznia/uczennicę\* na zajęciach wychowania fizycznego na czas określony od dnia ..... roku do dnia ..... roku.

**Podstawa prawna:** § 5 ust.1 rozp. MEN 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 2015 r., poz. 843).

Dyrektor szkoły

.....

Załącznik: opinia lekarza

Otrzymują:  
uczeń/rodzice ucznia;  
nauczyciel wychowania fizycznego;  
wychowawca oddziału.

\* - niepotrzebne skreślić