REGULAMIN UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 IM. JAROSŁAWA IWASZKIEWICZA W SANDOMIERZU

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 373)

1. Uczeń może w uzasadnionych przypadkach uzyskać zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego.

2. W wyjątkowych sytuacjach zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego mogą dokonać rodzice (opiekunowie prawni) poprzez wypełnienie pisma jak w załączniku nr 1 i przekazanie go nauczycielowi.

3. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego przekraczające okres łącznie 14 dni wymaga przedłożenia zaświadczenia lekarskiego.

4. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres krótszy niż jeden miesiąc należy niezwłocznie przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który ma obowiązek przechowywania w/w zaświadczenia do końca roku szkolnego, tj. do dnia 31 sierpnia.

§ 2

1. W przypadku zaświadczenia lekarskiego wystawionego na okres 1 miesiąca i dłuższy rodzice (opiekunowie prawni) występują o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego.

2. W celu uzyskania zwolnienia, o którym mowa w ust. 1 rodzice (opiekunowie prawni) składają w sekretariacie szkoły podanie do dyrektora szkoły (załącznik nr 2 lub załącznik nr 3), do którego załączają zaświadczenie lekarskie. Każde zaświadczenie lekarskie powinno zawierać dokładne dane odnośnie:

   a. <u>zakresu zwolnienia</u> ucznia z zajęć wychowania fizycznego (zwolnienie <u>z realizacji zajęć</u> w związku z brakiem możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach lub zwolnienie ucznia <u>z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych</u> na zajęciach wychowania fizycznego w związku z ograniczonymi możliwościami wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń),

   b. <u>czasu zwolnienia</u> ucznia z zajęć wychowania fizycznego.

3. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:

   a. w przypadku zwolnienia dotyczącego I okresu roku szkolnego – do 30 września danego roku szkolnego,

b. w przypadku zwolnienia dotyczącego II okresu roku szkolnego – do 14 dni od rozpoczęcia II półrocza.

c. w przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (opiekunowie prawni) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego, tj. nie później niż 14 dni od pierwszego dnia obowiązywania zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.

4. Zaświadczenie lekarskie nie dostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.

5. Do dokumentów o wydanie decyzji o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego/ wykonywania określonych ćwiczeń może zostać załączone podanie (załącznik nr 4) o zwolnienie z obecności na pierwszych/ ostatnich zajęciach wychowania fizycznego.

§ 3

1. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku. Rodzice (opiekunowie prawni) odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie.

2. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwoływać za pośrednictwem dyrektora do Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty.

3. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostanie nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.

§ 4

1. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć, o którym mowa w § 2, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.

2. Uczeń zwolniony z 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 na podstawie pisemnego oświadczenia (załącznik nr 4) rodziców (opiekunów prawnych), które należy złożyć wraz z podaniem i zaświadczeniem lekarskim w sekretariacie szkoły.

3. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku w dzienniku nieobecności usprawiedliwione.

4. Z niniejszym Regulaminem uczniów zapoznaje nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów prawnych) na pierwszym zebraniu z rodzicami. Regulamin zostanie udostępniony na stronie internetowej szkoły.

5. Wszelkie zmiany w Regulaminie są na bieżąco przekazywane uczniom, rodzicom i nauczycielom w sposób przyjęty w szkole.

Załącznik nr 1

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

……
(imię, nazwisko uczennicy/ucznia)

uczennicy/ucznia klasy …… w terminie ……..……..…../ od godz.*…….…..... z lekcji

…….. z powodu ……..……..

W momencie opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu oraz w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

……..…… ……
(miejscowość, data) *Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) ucznia*

***** niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

……
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) ucznia

……
……...
……
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
im. Jarosława Iwaszkiewicza
ul. Mickiewicza 39
27-600 Sandomierz

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/ córki.....
ur. ..... w …….. ucznia / uczennicy* klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

a. od dnia ..... do dnia .....*
b. w roku szkolnym 20 ..... / 20.....*

z powodu:
.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie z dnia ……..

..... ……..……
(miejscowość, data) *Podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 3

……
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) ucznia

……
……...
……
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
im. Jarosława Iwaszkiewicza
ul. Mickiewicza 39
27-600 Sandomierz

Podanie o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/ córki.....
ur. ..... w …… ucznia / uczennicy* klasy ..... z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie:

a. od dnia ..... do dnia .....*
b. w roku szkolnym 20 ..... / 20.....*

z powodu:
.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie z dnia ……..

..... ……
(miejscowość, data) *Podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 4

……
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) ucznia

……
……...
……
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
im. Jarosława Iwaszkiewicza
ul. Mickiewicza 39
27-600 Sandomierz

W związku z uzyskaniem opinii lekarskiej dla syna/ córki* ..... ucz. kl. ....., zgodnie z którą syn/córka* nie może uczęszczać na zajęcia wychowania fizycznego w okresie od ..... do ..... zwracam się z prośbą, o zwolnienie syna/ córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej* lekcji w następujących terminach:
……
(należy wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

W momencie opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu oraz w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

..... ……
(miejscowość, data) *Podpis rodzica (opiekuna prawnego) ucznia*

..... ……
(miejscowość, data) *Podpis wychowawcy*

..... ……
(miejscowość, data) *Podpis nauczyciela wychowania fizycznego*

* niepotrzebne skreślić