

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

## Podstawa prawna:

1. Rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 w sprawie w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych Dz. U. z 2019 r. poz. 373)  
*§ 4. 1. 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.  
2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub informatyki na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.  
3. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć, o którym mowa w ust. 2, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”*
2. Statut Technikum Akademickiego przy Międzynarodowej Wyższej Szkole Logistyki i Transportu we Wrocławiu

## **Procedura postępowania**

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.
2. Zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim opinią wystawioną przez lekarza.
3. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego na okres krótszy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca roku szkolnego tj. 31 sierpnia.
4. Opinie wystawione na okres 1 miesiąca i dłużej, w tym na jeden semestr lub cały rok szkolny należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły.
5. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni) lub pełnoletni uczniowie. Podanie (załącznik nr 1) do dyrektora szkoły (w sekretariacie), do którego dołączają opinię lekarską.
6. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu opinii od lekarza, jednak nie później niż:
  - a. w przypadku zwolnienia dotyczącego I semestru – do 30 września danego roku szkolnego,
  - b. w przypadku zwolnienia dotyczącego II semestru – do 30 stycznia danego roku szkolnego.
7. W przypadku opinii lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (opiekunowie prawni) lub pełnoletni uczniowie składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.
8. Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
9. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Informację przekazuje nauczycielom wychowania fizycznego.

Rodzice (prawni opiekunowie) lub pełnoletni uczniowie odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.

10. W przypadku decyzji odmownej rodzice (opiekunowie prawni) mogą się odwoływać za pośrednictwem dyrektora do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty.
11. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji (zgodnie z zapisami WZO).
12. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się "zwolniony/a".
13. Uczeń całkowicie 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 rodziców/ opiekunów prawnych (załącznik nr 2) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
14. Zawarte w opinii lekarskiej ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Taką opinię rodzic składa nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.
15. Uczniowie są zapoznawani z niniejszą procedurą w ramach godzin wychowawczych oraz przez nauczyciela wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym. Wychowawca klasy zapoznaje rodziców (opiekunów prawnych) z niniejszą procedurą na pierwszym zebraniu z rodzicami.
16. Procedura obowiązuje od 1 września 2019 r.

Procedurę wprowadzono na mocy Uchwały Rady Pedagogicznej z dnia 30.08.2019r.

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – wzór podania o zwolnienie z zajęć w-f-
2. Załącznik nr 2 – wzór podania o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach w-f
3. Załącznik nr 3 – wzór podania o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania
4. Załącznik nr 4 wzór decyzji w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego
5. Załącznik nr 5 wzór decyzji w sprawie zwolnienia ucznia z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

.....  
(imię i nazwisko rodziców lub opiekunów)

Wrocław dnia .....

.....  
(adres)  
.....

**Dyrektor  
Technikum Akademickiego  
Przy Międzynarodowej Wyższej  
Szkołe Logistyki i Transportu we  
Wrocławiu**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

.....

ur. .... , ucznia/ uczennicy klasy .....

z ćwiczeń w ramach zajęć z wychowania fizycznego w okresie:

od dnia ..... do dnia .....

z powodu .....

W załączenia przedstawiam opinię lekarską.

.....  
podpis rodzica ( opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić

Wrocław, .....

**Dyrektor  
Technikum Akademickiego  
Przy Międzynarodowej Wyższej  
Szkołe Logistyki i Transportu we  
Wrocławiu**

W związku ze zwolnieniem syna/ córki

..... ucz. kl. ....

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

Proszę o zwolnienie syna/ córki\*) z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji, tj.

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\*) w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
/podpis rodzica/ opiekuna dziecka/

---

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*)

Uwaga: W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
/data, podpis dyrektora/

\*) niepotrzebne skreślić

Wrocław, .....

**Dyrektor  
Technikum Akademickiego  
Przy Międzynarodowej Wyższej  
Szkołe Logistyki i Transportu  
we Wrocławiu**

**Podanie o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania  
fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\*.....  
ur. .... ucznia/uczennicy\* klasy .....  
z wykonywania ćwiczeń na zajęciach z wychowania fizycznego określonych w opinii lekarskiej  
w okresie od.....do..... z powodu.....  
.....  
.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....

/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*- *niepotrzebne skreślić*

Wrocław, dn. ....

**DECYZJA Nr WF/.../2018/2019  
w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

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

oraz art. 104. *Kodeksu postępowania administracyjnego* (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.2.) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7. *ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe* (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.)

na wniosek pani/pana\* ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

.....ucznia/uczennicę\*klasy..... z zajęć  
wychowania fizycznego w okresie od dnia .....do dnia.....

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pana\* ..... oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

.....  
/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

\*- niepotrzebne skreślić

Wrocław, dn. ....

**DECYZJA Nr WF/...../.../....**  
**w sprawie zwolnienia ucznia z wykonywania niektórych ćwiczeń**  
**na zajęciach wychowania fizycznego**

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

oraz art. 104. Kodeksu postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 800, z późn. zm.2.) w związku z art. 68. ust. 1. pkt 7. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.) na wniosek pani ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

..... uczennicę/ucznia\* klasy .....

we Wrocławiu z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

wskazanych przez lekarza tj. ....

w okresie od dnia .....do dnia.....

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pan\* ..... oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty we Wrocławiu za pośrednictwem Dyrektora szkoły, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia.

.....  
/pieczęć i podpis dyrektora szkoły/

\*- niepotrzebne skreślić

