**Procedura postępowania w przypadku zwolnień z wychowania fizycznego:**

**I. Zwolnienia doraźne**

**1.** W wyjątkowych sytuacjach (chwilowa niedyspozycja, zdarzenie losowe) uczeń na prośbę rodziców (prawnych opiekunów) może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego. Decyzję o zwolnieniu podejmuje rodzic (prawny opiekun) ucznia, dostarczając informację wychowawcy i nauczycielowi wychowania fizycznego w formie papierowej.
**2.** Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
**3.** W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii wydanej przez lekarza na czas określony w tej opinii. Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż miesiąc należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego lub wychowawcy w formie pisemnej.

**II. Zwolnienia długoterminowe**

**1.** Dyrektor 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.
**2.** Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres dłuższy niż miesiąc, wraz z podaniem, należy złożyć w sekretariacie Szkoły. Dyrektor na tej podstawie wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub z określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii
o ograniczonych możliwościach wykonywania ich przez ucznia.
**3.** W przypadku zwolnienia ucznia z pewnych ćwiczeń fizycznych lekarz powinien określić,
jakie ćwiczenia uczeń może lub nie może wykonywać. Nauczyciel wychowania fizycznego otrzymuje informację o potrzebie dostosowania ćwiczeń do aktualnych możliwości fizycznych ucznia i przygotowuje zajęcia uwzględniające opinię lekarza.
**4.** O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni). Rodzice (opiekunowie prawni) składają pisemnie podanie – *załącznik nr 1*
wraz z zaświadczeniem lekarskim do Dyrektora. Zaświadczenie lekarskie powinno zawierać dokładną datę rozpoczęcia i zakończenia zwolnienia oraz informację o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
**5.** Podanie należy przedłożyć Dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia
od lekarza, nie później niż:
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku szkolnego,
do 30 września danego roku szkolnego,
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza, do 28 lutego danego roku
szkolnego.
W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, nie później niż tydzień po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.
**6.** Zaświadczenie lekarskie zwalniające ucznia z ćwiczeń ze wsteczną datą będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.

**7.** Zwolnienie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
**8.** Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego
lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na podstawie opinii lekarza w terminie
do 7 dni roboczych od daty wpływu podania.
**9.** W przypadku decyzji odmownej rodzice ucznia (opiekunowie prawni) mogą się odwołać
za pośrednictwem Dyrektora do Kuratorium Oświaty w Rzeszowie.
**10.** O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowani zostają rodzice (opiekunowie prawni), nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia.
**11.** W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony”.
**12.** Uczeń zwolniony ma obowiązek przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.
Ze względu na bezpieczeństwo ucznia, nauczyciel wychowania fizycznego lub nauczyciel,
pod którego opieką znajduje się uczeń, ma obowiązek sprawdzać obecność ucznia.

**13.** W przypadku gdy lekcje wychowania fizycznego są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami
w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie oświadczenia *załącznik nr 2* rodziców (opiekunów prawnych) złożonego razem z podaniem i zaświadczeniem lekarskim
i po uzyskaniu zgody Dyrektora. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.

**Postanowienia końcowe**

**1.** Wychowawca klasy zapoznaje rodziców (prawnych opiekunów) z procedurą podczas pierwszego zebrania z rodzicami na początku roku szkolnego.
**2.**  Dokumentację dotyczącą zwolnień z zajęć wychowania fizycznego przechowuje wicedyrektor i stanowi ona załącznik do Rejestru Decyzji.
**3.** Załączniki można pobrać ze strony internetowej szkoły lub w sekretariacie Szkoły.

**załącznik nr 1**

Borowa, dnia …………….…………….

…………………………………….……………………..

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)*

……………………………………………………….…

……………………………………………………….…

……………………………………………………….…

*adres zamieszkania, telefon*

**Dyrektor**

 **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Borowej**

**PODANIE
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\*………………………………………………………………………………..,

ucznia/uczennicy\* klasy ……………..……… Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Borowej z zajęć wychowania fizycznego od dnia………………………………….. do dnia………………………………….

 W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………………………

 *podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

**załącznik nr 2**

…………………………………….……………………. Borowa, dnia………………………..

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)*

……………………………………………………….…

……………………………………………………….…

*adres zamieszkania, telefon*

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Borowej**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* …………………………………………………………….….…, ucznia/uczennicy\* klasy ……………………….…… Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Borowej
w okresie od …………………………… do ……………………………   z zajęć wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, kiedy odbywają się one na pierwszej lub ostatniej lekcji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(dni tygodnia i godziny zajęć)*

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły i za samodzielny powrót dziecka do domu.

właściwe podkreślić\*

…………………………………………………………
*podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

Decyzja Dyrektora:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

 …………………………………………………………………………………

 *data i podpis Dyrektora*

…………………………………………………………

*podpis nauczyciela wychowania fizycznego*

…………………………………………………………

*podpis wychowawcy*