

**REGULAMIN
UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z WYCHOWANIA
FIZYCZNEGO
W ZESPOLE SZKÓŁ TECHNICZNYCH W TURKU**

Podstawa prawna: 1. Rozporządzenie MEN z dnia 10 czerwca 2015 w sprawie szczegółowych warunków sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych. (Dz.U. poz. 843)

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, na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. Decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego podejmuje dyrektor szkoły na podstawie przedłożonej dokumentacji, tj. podania (załącznik nr 1) oraz opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego lub opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego wydanej przez lekarza. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice (opiekunowie prawni) lub pełnoletni uczniowie. Na podstawie zebranej dokumentacji dyrektor podejmuje decyzję administracyjną.
4. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć, o którym mowa w p.2, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej, a w szkole policealnej – semestralnej, oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
5. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń uczestniczy w zajęciach i jest przez nauczyciela oceniany i klasyfikowany.
6. Nauczyciel wychowania fizycznego jest zobowiązany dostosować wymagania edukacyjne niezbędne do otrzymania przez ucznia oceny klasyfikacyjnej do indywidualnych potrzeb i możliwości określonych w opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń, wydanej przez lekarza.

7. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń uczestniczy w nich w każdy inny możliwy sposób, np.:

a) poznając zasady gier zespołowych,

b) ucząc się przez obserwację prawidłowego sposobu wykonywania ćwiczeń demonstrowanych przez nauczyciela i wykonywanych przez kolegów z klasy/grupy.

8. Uczeń całkowicie zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego nie uczęszcza na zajęcia wychowania fizycznego i przez okres zwolnienia nie jest z nich oceniany. W przypadku gdy zajęcia z wychowania fizycznego przypadają w czasie międzylekcyjnym uczeń pozostaje pod opieką wychowawcy świetlicy szkolnej.

9. Przy ustalaniu oceny z wychowania fizycznego oprócz wysiłku wkładanego przez ucznia w wywiązywanie się z obowiązków wynikających ze specyfiki tych zajęć, nauczyciel bierze pod uwagę również systematyczność udziału w tych zajęciach oraz aktywność ucznia w działaniach na rzecz sportu szkolnego i kultury fizycznej.

10. Dyrektor niezwłocznie po dokonaniu weryfikacji oraz po zatwierdzeniu podań - poleca sporządzenie list osób zwolnionych (załącznik nr 2 lub załącznik nr 3) z uwzględnieniem okresu zwolnienia i przekazanie odpowiedniej listy zainteresowanemu nauczycielowi wychowania fizycznego i wychowawcy klasy.

11. Z niniejszym regulaminem zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach danego roku szkolnego natomiast wychowawca klasy rodziców (opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Załącznik nr 1

(imię i nazwisko).....

Turek, dnia

(adres)

(klasa).....

(wychowawca).....

Do Dyrektora

Zespołu Szkół Technicznych

w Turku

Proszę o zwolnienie mojego/mojej syna/córki.....

ucznia/uczennicy klasy, z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

1) Uczeń jest całkowicie niezdolny do udziału w zajęciach wychowania fizycznego w okresie

- od dniado dnia.....,

- na okres I semestru roku szkolnego.....

- na okres II semestru roku szkolnego.....,

- na okres roku szkolnego

biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły *

wyrażam zgodę na pełnienie opieki syna/córki w tym czasie przez wychowawcę świetlicy szkolnej*

*właściwe zaznaczyć

2) ma ograniczone możliwości wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego :

- od dniado dnia.....,

.....

.....

z powodu (opis choroby).....

Podpis rodzica (opiekuna).....

W załączeniu przedstawiam opinię wydaną przez lekarza.

NA PODSTAWIE OPINII WYDANEJ PRZEZ LEKARZA I ZŁOŻONEGO PODANIA

DYREKTOR SZKOŁY ZWALNIA UCZNIĄ W ROKU SZKOLNYM 20.../20..

Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

L.P.	NAZWISKO	IMIĘ	KLASA	OKRES ZWOLNIENIA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Podpis dyrektora

NA PODSTAWIE OPINII WYDANEJ PRZEZ LEKARZA I ZŁOŻONEGO PODANIA

DYREKTOR SZKOŁY ZWALNIA UCZNIĄ W ROKU SZKOLNYM 20.../20..

Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH

NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

L.P.	NAZWISKO	IMIĘ	KLASA	OKRES ZWOLNIENIA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Podpis dyrektora