PROCEDURA

ZWOLNIENIA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
w II Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Matejki

Podstawa prawna:
§ 4 ust.2 Rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (poz. 373 ze zm.);

Procedura postępowania.

1. Rodzic / prawny opiekun ucznia wypełnia wniosek i wraz z dołączonym zaświadczeniem lekarskim dostarcza go wychowawcy klasy.

2. Wniosek należy złożyć niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
   a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza – do 15 września danego roku szkolnego,
   b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza – dwa tygodnie od rozpoczęcia II semestru danego roku szkolnego.

   Uwaga! W przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice składają wniosek poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego.

3. Wychowawca przekazuje wniosek (uzupełniony podpisami potwierdzającymi przyjęcie do wiadomości: wychowawcy i nauczyciela wychowania fizycznego) wraz zaświadczeniem lekarskim dyrektorowi szkoły.

4. Dyrektor szkoły wydaje decyzję w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.

5. Rodzic / prawny opiekun ucznia otrzymuje oryginał decyzji w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego, a kserokopia jest dołączona do arkusza ocen.

Zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych
na zajęciach wychowania fizycznego

Podstawa prawna:
§ 4 ust.1 Rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (poz. 373 ze zm.);

Procedura postępowania.

1. Uczeń/uczennica przedstawia nauczycielowi wychowania fizycznego zaświadczenie lekarskie z opinią lekarza o ograniczonych możliwościach wykonywania ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, nauczyciel zgłasza ww. fakt Dyrektorowi szkoły.
2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia/uczennicę 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.
3. Nauczyciel dostosowuje formy i metody pracy z uczniem do jego możliwości wykonywania ćwiczeń.

Siemianowice Śląskie, dn.……

……
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

……
(adres zamieszkania)

……

……

Sz.P.
Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
Im. Jana Matejki
W Siemianowicach Śląskich

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego/-jej syna/córki …….
(imię nazwisko)

ur…… ucznia/uczennicy klasy …….. z zajęć wychowania fizycznego

od dnia……**do dnia**……

Na okres I półrocza w roku szkolnym ……../……..

Na okres II półrocza w roku szkolnym……/……

Na okres roku szkolnego……../…….

Z powodu……

W związku ze zwolnieniem mojego syna/córki w w/w okresie z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy zajęcia są na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo córki/syna w tym okresie.
W załączeniu przedkładam zaświadczenie lekarskie.

……..
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

……
(podpis nauczyciela wf)

……..
(podpis wychowawcy)