

Procedura zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół nr 1 im. Jana Pawła II w Przysusze

Podstawa prawna:

§ 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów i sprawdzianów w szkołach publicznych (Dz. U z 2007r. Nr 83, poz. 256 ze zm.) oraz art. 104 Kodeksu postępowania administracyjnego, w związku z art. 39 ust.1 pkt 6 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 1996r. Nr 67, poz. 329 ze zm.)

Osoba wydająca zwolnienie:

Dyrektor szkoły.

Wymagane dokumenty:

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o zwolnienie ucznia z wychowania fizycznego – wzór wniosku – załącznik nr 1

Miejsce złożenia dokumentacji

Sekretariat szkoły.

Termin dostarczenia dokumentów:

W semestrze I – do 30 września danego roku szkolnego

W semestrze II – w ciągu 14 dni od rozpoczęcia nowego semestru.

W nagłych sytuacjach losowych – 14 dni od pierwszego dnia ograniczenia możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego.

Termin wydania zwolnienia:

Do 14 dni od otrzymania kompletnej dokumentacji.

Inne postanowienia:

1. Jeśli lekcja wychowania fizycznego nie jest lekcją pierwszą lub ostatnią to uczeń ma obowiązek przebywać na tej lekcji pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego.
2. W przypadku, gdy zajęcia wychowania fizycznego są lekcją pierwszą lub ostatnią, uczeń po dostarczeniu oświadczenia rodzica (prawnego opiekuna) o odpowiedzialności może być zwolniony z tych zajęć, a jego nieobecność odnotowuje się w dzienniku jako nieobecność usprawiedliwioną.
3. W przypadku, gdy uczeń uczęszczał na zajęcia wychowania fizycznego w pierwszym semestrze, a w drugim był zwolniony, na świadectwie umieszcza się zwolniony.

Wniosek o zwolnienie ucznia z wychowania fizycznego

Przysucha. dnia.....

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1
im. Jana Pawła II w Przysusze

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć z wychowania fizycznego
córki/syna.....
ucznia klasy.....w okresie od.....do.....

W załączeniu – zaświadczenie lekarskie

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność podczas nieobecności mojego dziecka na lekcjach wychowania fizycznego, w przypadku, gdy zajęcia będą odbywały się na początku lub na końcu zajęć edukacyjnych.

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

DECYZJA NR/.....
w sprawie zwolnienia ucznia z nauki wychowania fizycznego

Na podstawie § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów i sprawdzianów w szkołach publicznych (Dz. U z 2007r. Nr 83, poz. 256 ze zm.), na wniosek rodzica wraz z opinią lekarza z dniao ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego,

zwalniam

.....uczennicę klasy Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół nr 1 im. Jana Pawła II w Przysusze z zajęć wychowania fizycznego w okresie od dnia do dnia.....

Uzasadnienie

Podstawą zwolnienia był wniosek rodzica oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Otrzymują:

1. Pan
2. nauczyciel wychowania fizycznego
3. A/a