

Zarządzenie nr 3/2025
Dyrektora Niepublicznej Szkoły Podstawowej „ŹRÓDŁA”
im. Św. Stanisława Kostki w Skierniewicach
z dnia 1 września 2025 r.
w sprawie przyjęcia procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania
fizycznego
w Niepublicznej Szkole Podstawowej „ŹRÓDŁA” im. Św. Stanisława Kostki
w Skierniewicach

Na podstawie:

- *Rozporządzenie 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 z późn. zm.)*

§ 1

Wprowadzam:

- 1) procedurę uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego w Niepublicznej Szkole Podstawowej „ŹRÓDŁA” im. Św. Stanisława Kostki w Skierniewicach.

stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie obowiązuje od dnia 1 września 2025 r.

Dyrektor
Anna Jasińska

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W NIEPUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „ŹRÓDŁA” IM. ŚW. STANISŁAWA KOSTKI W SKIERNIEWICACH

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie 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 z późn. zm.)

§1

Procedura postępowania

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony:
 - 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;
 - 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. W wyjątkowych sytuacjach mogą zwolnić ucznia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego rodzice poprzez dokonanie umotywowanego usprawiedliwienia. Rodzice mogą zwolnić pisemnie ucznia na maksymalnie tydzień, przy czym łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekraczać 2 tygodni w semestrze.
3. Dłuższe zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
4. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego:
 - na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia;
 - na okres dłuższy niż 1 miesiąc, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W takim przypadku Dyrektor Szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
5. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego lub drugiego semestru lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
6. O zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego występują rodzice/opiekunowie prawni. Składają w sekretariacie wniosek do Dyrektora Szkoły (**załącznik nr 1**), do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
7. Zaświadczenie lekarskie przyjmowane będzie tylko prawidłowo wypełnione.
8. Wniosek należy przedłożyć Dyrektorowi Szkoły niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego I semestru – do 15 września danego roku szkolnego;
 - w przypadku zwolnienia dotyczącego II semestru – do 14 dni od rozpoczęcia semestru;
 - w przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego, rodzice składają wnioski poza ustalonymi wyżej terminami, niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia lekarskiego, jednak nie później niż tydzień od daty wystawienia zaświadczenia.

9. Zaświadczenie lekarskie wystawione z wsteczną datą (np. zaświadczenie wystawione w dniu 15 października, a lekarz zwalnia ucznia z zajęć wychowania fizycznego od 1 września) będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
10. Zaświadczenie niedostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie szkoły.
11. Dyrektor Szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego (**załącznik nr 2**) w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku. Rodzice/opiekunowie prawni odbierają decyzję w sekretariacie szkoły.
12. Wniosek wraz z zaświadczeniem lekarskim dostarczony po upływie terminu zwolnienia będzie rozpatrzony negatywnie (wzór pisma do rodziców – **załącznik nr 3**).
13. W przypadku decyzji odmownej rodzice/opiekunowie prawni mogą się od niej odwołać za pośrednictwem Dyrektora Szkoły do Kuratorium Oświaty w Łodzi.
14. O zwolnieniu ucznia poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym w rejestrze (**załącznik nr 4**).
15. 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.
16. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
17. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
18. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I semestr, a w II semestrze decyzją Dyrektora Szkoły zgodnie z zaświadczeniem lekarskim został zwolniony z realizacji zajęć, to na świadectwie w danym roku szkolnym wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
19. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek biernego uczestniczenia w zajęciach swojej klasy na zasadzie obserwatora. Jeśli lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych (w załączniku nr 1) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody Dyrektora Szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
20. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku elektronicznym „zwolniony”.
21. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Nauczyciel wychowania fizycznego zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.
22. Uczniowie zostają zapoznani z procedurą przez nauczyciela wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym.
23. Rodzice/opiekunowie prawni zostają zapoznani z procedurą przez wychowawców klas podczas zebrań wrześniowych.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejsowość i data)

Dyrektor
Niepublicznej Szkoły Podstawowej „ŹRÓDŁA”
im. Św. Stanisława Kostki w Skierniewicach

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*
ucznia/uczennicy * klasy Niepublicznej Szkoły Podstawowej „ŹRÓDŁA” im. Św.
Stanisława Kostki w Skierniewicach:

z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

.....p
roszę podać rodzaj ćwiczeń

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I/II * semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

z realizacji zajęć wychowania fizycznego

w okresie:

- od dnia do dnia
- na okres I/II * semestru roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki*
z obowiązku obecności na zajęciach wychowania fizycznego w dniach, gdy są one na pierwszej
i/lub ostatniej lekcji:

proszę wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
syna/córki* w tym czasie poza terenem Szkoły.

UWAGA! Uczeń zwolniony z obecności na zajęciach wychowania fizycznego nie może przebywać
na terenie szkoły, w dzienniku elektronicznym ma zaznaczane „zwolniony”.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

- właściwe zaznaczyć; *niepotrzebne skreślić

WZÓR DECYZJI

Skierniewice, dnia

Pieczęć szkoły

DECYZJA nr
O ZWOLNIENIU UCZNI
Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Dyrektor Szkoły zwalnia ucznia kl.

.....
(imię i nazwisko)

z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie zaświadczenia z dnia
..... (imię i nazwisko specjalisty)
..... o zwolnieniu z zajęć wf-u z przyczyn

w okresie

Uczeń podczas zajęć wf-u pozostaje pod opieką rodziców/ pod opieką nauczyciela wf-u lub innego
nauczyciela.

Podstawa prawna:

§ 4. ust. 2. Rozporządzenie MEN z dnia 22 czerwca 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z dnia 26 lutego 2019 r. Poz. 373);

.....
Dyrektor szkoły

Załącznik:
zaświadczenie lekarskie

Do wiadomości:
rodzice ucznia
nauczyciel wychowania fizycznego
wychowawca klasy

Załącznik nr 3 do PROCEDURY UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

.....
pieczęć szkoły

.....
(miejsowość i data)

Szanowni Państwo

dot.: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego
ucznia/ uczeniicy klasy Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Źródła” im. Św. Stanisława
Kostki w Skierniewicach.

Zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego zostało dostarczone do sekretariatu
szkoły w dniu, a obejmuje okres od do

W związku z dostarczeniem zwolnienia lekarskiego po upływie okresu zwolnienia nie ma
możliwości zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego Państwa syna/córki.

.....
pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły

REJESTR ZAPOZNANIA SIĘ Z DECYZJĄ DOTYCZĄCĄ ZWALNIANIA UCZNIÓW Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO LUB Z REALIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Nr decyzji	Data wydania decyzji	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Data zapoznania się z decyzją i podpis wychowawcy	Data zapoznania się z decyzją i podpis nauczyciela w-f