

Zarządzenie Nr 8/2015
Dyrektora Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wyrzysku
z dnia 1 września 2015 r.
zmieniające zarządzenie Nr 9/2013 z dnia 2 września 2015 r.
w sprawie procedur uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego
w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wyrzysku

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015, poz. 843 ze zm.)

§ 5. 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. Statut Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wyrzysku.

§1

Pkt 13 otrzymuje brzmienie:

Podstawą do zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, jest opinia lekarza o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego, przez okres wskazany w tej opinii. Uczeń posiadający całkowite zwolnienie nie uczęszcza na zajęcia wychowania fizycznego. W przypadku gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły (*załącznik nr 2 do zarządzenia*). O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.

§2

Pkt 15 otrzymuje brzmienie:

Podstawą do zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, jest opinia lekarza o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia ćwiczeń wskazująca, jakich ćwiczeń fizycznych ten uczeń nie może wykonywać oraz przez jaki okres. Uczeń jest obecny na zajęciach, oceniany i klasyfikowany. Nauczyciel wychowania fizycznego jest obowiązany dostosować wymagania edukacyjne niezbędne do otrzymania przez ucznia oceny klasyfikacyjnej, do indywidualnych potrzeb i możliwości ucznia określonych w opinii wydanej przez lekarza. Zawarte w opinii lekarskiej ograniczenia skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego.

§3

W załączniku Nr 1 do zarządzenia Nr 9/2013 wprowadza się następujące zmiany:

- 1) dodaje się możliwość zaznaczenia przez wnioskującego całkowitego lub częściowego zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego;
- 2) uchyla się wpis *„w celu całkowitego zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego wymagane jest zwolnienie lekarza specjalisty (kardiolog, dermatolog, ginekolog, ortopeda, itp.) Nie dotyczy to przypadków gdy lekarz podstawowej opieki zdrowotnej posiada taką dokumentację od lekarza specjalisty”*.

§4

Zarządzenie obowiązuje z dniem ogłoszenia.

Dyrektor Szkoły
/-/ Katarzyna Kosakowska

.....
nazwisko i imię

Wyrzysk, dnia

.....
adres zamieszkania

.....

.....
klasa

**Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Wyrzysku**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o całkowite¹⁾, /częściowe¹⁾, zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego z powodu ograniczeń zdrowotnych w okresie pierwszego semestru¹⁾, drugiego semestru¹⁾ całego roku szkolnego¹⁾.

(¹⁾ odpowiednie zaznacz)

Podać nazwę dokumentu potwierdzającego fakt zwolnienia z zajęć:

.....
.....
.....
.....

Wypełnia Rodzic (Opiekun prawny)

Czy syn/ córka był/ była zwolniony/ zwolniona z zajęć wychowania fizycznego w poprzednim roku szkolnym.

T A K **N I E**

(odpowiednie zaznacz)

.....
podpis rodzica

.....
podpis ucznia

Decyzja dyrektora:

.....
.....
.....

.....
podpis i pieczęć dyrektora

Po złożeniu wniosku decyzję należy odebrać w sekretariacie szkoły w ciągu 7 dni od daty złożenia.

.....

.....
.....

**Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Wyrzysku**

W związku ze zwolnieniem syna/córki *
(imię i nazwisko)
ucznia/uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie
syna/córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy odbywają się one
na pierwszej/ostatniej lekcji.

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

.....
(czytelny podpis rodzica)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

Uwaga: W czasie gdy uczeń jest zwolniony, nie może przebywać na terenie szkoły

.....
(podpis dyrektora szkoły)

*niepotrzebne skreślić