

**Procedura uzyskiwania zwolnień z realizacji zajęć wychowania fizycznego  
lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego  
oraz zwolnienia z realizacji zajęć informatyki przez uczniów  
Zespołu Szkół Mechaniczno - Energetycznych im. Tadeusza Kościuszki w Olsztynie**

§ 1.

1. Uczeń może być zwolniony na czas określony z realizacji zajęć wychowania fizycznego, lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii wydanej przez lekarza o braku możliwości lub o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, w dalszej części zwanej „opinią”.
2. O zwolnienie ucznia niepełnoletniego występują rodzice (prawni opiekunowie) składając odpowiedni wniosek, do którego dołączają opinię lekarza.
3. Uczeń pełnoletni sam zwraca się o zwolnienie składając odpowiedni wniosek oraz dołączając do niego opinię lekarza.

§ 2.

Opinię lekarza wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc należy przekazać wychowawcy klasy, który jest zobowiązany poinformować o tym nauczyciela wychowania fizycznego oraz przechować zaświadczenie do końca roku szkolnego, tj. 31 sierpnia.

§ 3.

Opinię lekarza o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego lub dotyczącą zwolnienia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego wystawioną na okres dłuższy niż miesiąc należy złożyć wraz z podpisanym przez rodziców (opiekunów prawnych) lub przez pełnoletniego ucznia wnioskiem o zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego w sekretariacie szkoły w terminie do 14 dni od dnia jej wystawienia.

§ 4.

1. Dyrektor szkoły wydaje pisemną decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego w terminie 5 dni od daty wpływu wniosku z dołączoną opinią.
2. Decyzja dyrektora o zwolnieniu z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego wydawana jest na okres zwolnienia wskazany w opinii lekarza.

3. O zwolnieniu ucznia z zajęć lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca klasy. Fakt przyjęcia informacji potwierdzają podpisem i datą złożonymi na decyzji.
4. W przypadku decyzji odmownej rodzice ucznia (prawni opiekunowie) lub pełnoletni uczeń mogą odwołać się za pośrednictwem dyrektora szkoły do Warmińsko – Mazurskiego Kuratora Oświaty.

#### § 5.

1. Jeżeli uczeń uzyskał decyzję o zwolnieniu z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na zajęciach nie przekroczyły połowy czasu przeznaczonego na te zajęcia i są podstawy do wystawienia oceny, to wówczas uczeń podlega klasyfikacji.
2. 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” lub „zwolniona”.
3. Jeżeli uczeń uzyskał śródroczną ocenę klasyfikacyjną, a na czas drugiego półrocza decyzją dyrektora szkoły został zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego, śródroczna ocena klasyfikacyjna jest jednocześnie roczną oceną klasyfikacyjną.

#### § 6.

1. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach.
2. W szczególnych przypadkach, gdy zajęcia te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie:
  - a) pisemnego wniosku rodziców (prawnych opiekunów) w przypadku ucznia niepełnoletniego – załącznik nr 4, złożonego w sekretariacie szkoły i podpisanego w obecności dyrektora szkoły lub osób przez niego upoważnionych z podaniem serii i numeru dowodu osobistego.
  - b) pisemnego wniosku pełnoletniego ucznia – załącznik nr 5, złożonego w sekretariacie szkoły i podpisanego w obecności dyrektora szkoły lub osób przez niego upoważnionych z podaniem serii i numeru dowodu osobistego.
3. O w.w. faktach informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
4. Uczniom korzystającym z takiej możliwości w dzienniku lekcyjnym zaznaczana jest nieobecność usprawiedliwiona.

#### § 7.

Zawarte w opinii lekarza ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.

#### § 8.

Z niniejszą procedurą nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast wychowawca klasy informuje rodziców na pierwszym zebraniu z rodzicami w danym roku szkolnym.

§ 9.

Przy ubieganiu się o zwolnienie ucznia z realizacji zajęć informatyki przepisy niniejszej procedury stosuje się odpowiednio.

§ 10.

W sprawach nie objętych niniejszą procedurą decyzje podejmuje Dyrektor Szkoły.

Dyrektor Szkoły

Ewa Kaliszuk

Wykaz załączników:

**Zał. nr 2.** Wniosek o zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego/ informatyki.

**Zał. nr 3.** Wniosek o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.

**Zał. nr 4.** Wniosek rodziców (opiekunów prawnych) o zwolnienie ucznia z konieczności obecności ucznia na zajęciach wychowania fizycznego w przypadku zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, gdy zajęcia te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu.

**Zał. nr 5.** Wniosek pełnoletniego ucznia o zwolnienie z konieczności obecności ucznia na zajęciach wychowania fizycznego w przypadku zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, gdy zajęcia te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu.

**Zał. nr 6.** Wzór decyzji dyrektora szkoły o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.

**Zał. nr 7.** Wzór decyzji dyrektora szkoły o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego.

Olsztyn .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica lub ucznia)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Mechaniczno – Energetycznych  
im. T. Kościuszki w Olsztynie

**Wniosek o zwolnienie z realizacji zajęć  
wychowania fizycznego/ informatyki\***

Proszę o zwolnienie .....

ucznia/uczennicy klasy ..... ur. ....

**z realizacji zajęć wychowania fizycznego/ informatyki\*** w okresie.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

.....  
(czytelny podpis rodzica w przypadku  
ucznia niepełnoletniego lub czytelny  
podpis ucznia)

*\*niepotrzebne skreślić*

Olsztyn .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica lub ucznia)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Mechaniczno – Energetycznych  
im. T. Kościuszki w Olsztynie

**Wniosek o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych  
na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie .....

ucznia/uczennicy klasy ..... ur. ....

z następujących ćwiczeń fizycznych .....

.....

.....

w okresie .....

z powodu .....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

.....  
(czytelny podpis rodzica w przypadku  
ucznia niepełnoletniego lub czytelny  
podpis ucznia)

*\*niepotrzebne skreślić*

Olsztyn .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)  
.....

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Mechaniczno – Energetycznych  
im. T. Kościuszki w Olsztynie

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* .....  
ucz. klasy ..... w okresie ..... **z realizacji zajęć  
wychowania fizycznego/zajęć informatyki\*** zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\*  
z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi  
zajęciami w danym dniu:

.....  
(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.

.....  
czytelny podpis rodzica

.....  
seria i numer dowodu osobistego rodzica

### DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

.....  
data i podpis dyrektora

.....  
data i podpis wychowawcy

.....  
data i podpis nauczyciela wychowania fizycznego lub informatyki

*\*niepotrzebne skreślić*

Olsztyn .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Mechaniczno – Energetycznych  
im. T. Kościuszki w Olsztynie

W związku ze zwolnieniem mnie .....  
ucz. klasy ..... w okresie .....,..... **z realizacji zajęć wychowania  
fizycznego/ informatyki\*** zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w  
zajęciach w dniach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu:

.....  
(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jestem osobą pełnoletnią i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną  
za moje bezpieczeństwo w tym czasie.

.....  
czytelny podpis ucznia

.....  
seria i numer dowodu osobistego

### DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

.....  
data i podpis dyrektora

.....  
data i podpis wychowawcy

.....  
data i podpis nauczyciela wychowania fizycznego lub informatyki

*\*niepotrzebne skreślić*

## DECYZJA

### dyrektora szkoły o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego

Miejscowość i data .....

.....  
(pieczęć szkoły)

**DECYZJA nr ..... /20.....**

Na podstawie art. 44d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), w związku z § 5 rozporządzenia 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. poz. 843),

### **zwalniam**

..... ucznia klasy .....  
(imię i nazwisko ucznia)

ur. .... roku w .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

## UZASADNIENIE

Decyzja o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego została podjęta po zapoznaniu się z opinią lekarza z dnia ..... o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach.

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

### Pouczenie

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Warmińsko Mazurskiego Kuratora Oświaty za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

Otrzymują:

- Rodzice (prawni opiekunowie) ucznia / Pełnoletni uczeń



## DECYZJA

### dyrektora szkoły o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

Miejscowość i data .....

.....  
(pieczęć szkoły)

**DECYZJA nr ..... /20.....**

Na podstawie art. 44d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), w związku z § 5 rozporządzenia 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. poz. 843),

#### zwalniam

..... ucznia klasy .....  
(imię i nazwisko ucznia)

ur. .... roku w .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego tj.:

.....  
(rodzaj ćwiczeń z wykonywania których uczeń jest zwolniony)  
w okresie od ..... do .....

#### UZASADNIENIE

Decyzja o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego została podjęta po zapoznaniu się z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń.

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

#### Pouczenie

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Warmińsko Mazurskiego Kuratora Oświaty za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

Otrzymują:

- Rodzice (prawni opiekunowie) ucznia / Pełnoletni uczeń