

Procedura zwalniania ucznia:

- **z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego;**
- **z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych, nauki drugiego języka nowożytnego**

**w Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie.**

1. 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.
2. Uczeń może być zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. Rodzice ucznia przedkładają Dyrektorowi Zespołu opinię wydaną przez lekarza, o której mowa w ust. 1 lub ust. 2 wraz z podaniem – załącznik 1.
4. Dokumenty wymienione w ust. 3 rodzice składają w sekretariacie szkoły w terminie do 7 dni od daty wystawienia opinii.
5. Dyrektor Zespołu wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, zgodnie z opinią o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydaną przez lekarza i na czas określony w tej opinii. Decyzja przekazywana jest rodzicom i wychowawcy ucznia.
6. Dyrektor Zespołu wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych zgodnie z opinią o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydaną przez lekarza i na czas określony w tej opinii. Decyzja przekazywana jest rodzicom i wychowawcy ucznia.
7. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć, o którym mowa w ust. 2, uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
8. Uczeń z wadą słuchu, z głęboką dysleksją rozwojową, z afazją,

z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, może być, na wniosek rodziców oraz na podstawie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, zwolniony do końca szkoły podstawowej z nauki drugiego języka obcego nowożytnego.

9. W przypadku ucznia, o którym mowa w ust. 8, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego może nastąpić na podstawie tego orzeczenia.
10. Rodzice ucznia przedkładają Dyrektorowi Zespołu podanie (załącznik 1) o zwolnienie ucznia z nauki drugiego języka nowożytnego wraz z opinią, o której mowa w ust. 8 lub orzeczeniem, o którym mowa w ust. 9.
11. Dyrektor Zespołu na wniosek rodziców oraz na podstawie opinii lub orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, wydaje decyzję o zwolnieniu do końca danego etapu edukacyjnego ucznia z wadą słuchu, z głęboką dysleksją rozwojową, z afazją, z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z nauki drugiego języka obcego nowożytnego. Decyzja przekazywana jest rodzicom i wychowawcy ucznia.
12. W przypadku zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.
13. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego jest obecny na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica – załącznik 2.
14. Uczeń zwolniony z zajęć komputerowych lub z nauki drugiego języka nowożytnego przebywa w czasie tych zajęć w bibliotece szkolnej. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje, z których uczeń jest zwolniony są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica – załącznik 2.
15. Za poprawne wdrożenie procedury zwalniania ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, z realizacji zajęć wychowania fizycznego, zajęć komputerowych, drugiego języka nowożytnego odpowiedzialny jest wychowawca ucznia.
16. Wychowawca jest zobowiązany poinformować nauczyciela przedmiotu o decyzji, o której mowa w ust. 5, 6 oraz 11 oraz ustalić osobę sprawującą opiekę nad uczniem w czasie zajęć, których zwolnienie dotyczy.

Halinów,

.....
.....
imię i nazwisko rodzica

Lidia Kołakowska
Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Halinowie

Podanie o zwolnienie ucznia.

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*

ur., ucznia/uczennicy* klasy

Proszę zaznaczyć znakiem X czego dotyczy zwolnienie

<input type="checkbox"/>	z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego
<input type="checkbox"/>	z realizacji zajęć wychowania fizycznego
<input type="checkbox"/>	z realizacji zajęć komputerowych
<input type="checkbox"/>	z nauki drugiego języka nowożytnego.

od dnia do dnia

W załączeniu:

Proszę zaznaczyć znakiem X dołączony załącznik

<input type="checkbox"/>	opinia o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń wydana przez lekarza, z określeniem czasu zwolnienia
<input type="checkbox"/>	opinia o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego lub zajęć komputerowych wydana przez lekarza, z określeniem czasu zwolnienia
<input type="checkbox"/>	opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, z rozpoznaniem wady słuchu, głębokiej dysleksji rozwojowej, afazji, z rozpoznaniem niepełnosprawności sprzężonych lub autyzmu, w tym zespołu Aspergera
<input type="checkbox"/>	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania

.....
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić

Halinów,

.....
.....
imię i nazwisko rodzica

Lidia Kołakowska
Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Halinowie

Oświadczenie rodzica

W związku z decyzją Dyrektora Zespołu o zwolnieniu mojego syna/córki*

....., ucz. kl.

z zajęć w okresie

proszę również o zwolnienie syna/córki* z obowiązku obecności w szkole, gdy zajęcia, których dotyczy zwolnienie są na pierwszej lub ostatniej lekcji czyli w dniach:

dzień tygodnia:....., lekcja

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* we wskazanym wyżej czasie i oświadczam, że w tym czasie mój syn/córka będzie przebywał/przebywała* poza terenem szkoły.

.....
podpis rodzica

Decyzja Dyrektora Zespołu

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
podpis dyrektora

Do wiadomości:

Wychowawcy klasy

podpis wychowawcy

Nauczyciela przedmiotu

podpis nauczyciela

* *niepotrzebne skreślić*