



**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNI  
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
ORAZ Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ  
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ SACRÉ COEUR W TARNOWIE**

**Podstawa prawna**

1. *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534 z późn. zm.).*
2. *Ustawa z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. 2019 poz. 1481 z późn. zm.).*
3. *Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 r. poz1148 ze zm.).*

**Wymagane dokumenty:**

1. Opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.
2. Wniosek rodziców o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego..

**Miejsce złożenia dokumentacji** – sekretariat szkoły.

**Termin dostarczenia dokumentów** – do 7 dni od wydania opinii lekarskiej dotyczącej potrzeby zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania niektórych ćwiczeń.

**Termin wydania decyzji** przez dyrektora Szkoły – 7 dni od otrzymania kompletnej dokumentacji.

1. W sytuacjach takich, ja chwilowa niedyspozycja zdrowotna, przeziębienie, zdarzenie losowe, uczeń może być zwolniony z pojedynczych zajęć wychowania fizycznego, na pisemną prośbę rodziców/prawnych opiekunów skierowaną do nauczyciela prowadzącego zajęcia,. Decyzję o zwolnieniu podejmuje nauczyciel prowadzący zajęcia.
2. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego na dłuższy okres czasu jest możliwe na podstawie opinii lekarza. Opinia ta może zwalniać ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego.
3. Opinię lekarską wskazującą na konieczność zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na okres **nie dłuższy niż 1 miesiąc** uczeń lub jego rodzic/prawny opiekun przekazują nauczycielowi wychowania fizycznego, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w tych zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza. Nauczyciel przechowuje opinię lekarską w dokumentacji nauczania do końca roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
4. Opinię lekarską wskazującą na konieczność zwolnienia z realizacji zajęć wychowania lub wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na okres **dłuższy niż 1 miesiąc** rodzic lub prawny opiekun ucznia składa wraz z wnioskiem w sekretariacie szkoły (*załącznik nr 1 lub 2*).
5. Wniosek, o którym mowa w punkcie 4 należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od otrzymania opinii lekarza.

6. Opinia lekarska musi zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określić, czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych, czy zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego. W przypadku zwolnienia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych, opinia powinna jasno wskazywać, z jakich ćwiczeń uczeń jest zwolniony.
7. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku. Kopię decyzji otrzymuje rodzic, nauczyciel wychowania fizycznego i wychowawca.
8. W przypadku zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, nauczyciel wychowania fizycznego jest zobowiązany dostosować wymagania edukacyjne do indywidualnych potrzeb i możliwości określonych w opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń, wydanej przez lekarza. Nauczyciel wychowania fizycznego powziąwszy informację o opinii lekarza i decyzji dyrektora o zwolnieniu **w terminie dwóch tygodni zapoznaje uczniów i jego rodziców z dostosowanymi wymaganiami edukacyjnymi.**
9. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawą do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
10. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze lub cały rok, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony/zwolniona”.
11. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
12. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek obecności na tych zajęciach.
13. W szczególnych przypadkach, kiedy zajęcia odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów (**załącznik nr 3**). W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje wówczas nieobecność usprawiedliwioną.

ZATWIERDZAM

Tarnów, 01.09.2025

.....  
( podpis dyrektora szkoły)

Załącznik nr 1

Tarnów, dn. ....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Sacré Coeur  
w Tarnowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE  
Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki .....,  
ucznia / uczennicy klasy ....., ur. .... w .....  
z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do ..... z powodu  
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie z dn. ....

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Tarnów, dn. ....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Sacré Coeur  
w Tarnowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE  
Z WYKONYWANIA NIEKTÓRYCH ĆWICZEŃ  
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki .....,  
ucznia / uczennicy klasy ....., ur. .... w .....  
z wykonywania ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego określonych w zaświadczeniu lekar-  
skim w okresie od ..... do ..... z powodu .....

.....  
W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie z dn. ....

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Tarnów, dn. ....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej Sacré Coeur**  
**w Tarnowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z OBECNOŚCI  
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

W związku z zwolnieniem syna/córki z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego z powodu:

.....  
.....

zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obecności na zajęciach, gdy odbywają się one na pierwszej lub ostatniej lekcji *(proszę podać terminy zajęć)*

.....  
.....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza szkołą.

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

**DECYZJA Nr ..... WF-20.../...**  
**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie § 4. ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534 z późn. zm.) oraz na wniosek pani / pana ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

.....  
ucznia / uczennicę klasy ....., ur. .... w .....  
z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pana\* ..... oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

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

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

Otrzymują:

1. Rodzice (prawni opiekunowie ucznia) / pełnoletni uczeń

Do wiadomości

1. Nauczyciel wychowania fizycznego,
2. Wychowawca klasy

**DECYZJA Nr ..... WF-20.../...**  
**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie § 4. ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1534 z późn. zm.) oraz na wniosek pani / pana ..... wraz z opinią lekarza z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego

**zwalniam**

.....  
ucznia / uczennicę klasy ....., ur. .... w .....  
z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, pani/pana\* ..... oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

**Pouczenie**

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

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

Otrzymują:

2. Rodzice (prawni opiekunowie ucznia) / pełnoletni uczeń

Do wiadomości

3. Nauczyciel wychowania fizycznego,

4. Wychowawca klasy