Zespół Szkół Budowlanych im. Tadeusza Kościuszki w Brzozowie
ul. Słoneczna 6, 36-200 Brzozów, Tel. 13 4341851, NIP: 6861294578;
email: zsbbrzozow@wp.pl; www.zsbbrzozow.pl

Zespół Szkół Budowlanych
im. T. Kościuszki
36-200 Brzozów, ul. Słoneczna 6
tel. 13 43 418 51, NIP 686-12-94-578

Załącznik nr 1 do zarządzenia
nr 2/08/2026
Dyrektora ZSB w Brzozowie
z dnia 31.08.2026 r.

PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIENIA Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W ZESPOLE SZKÓŁ BUDOWLANYCH IM.TADEUSZA KOŚCIUSZKI W BRZOZOWIE

Podstawa prawna:

§4 pkt. 1,2,3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2023 poz.2572, z późn. zm.)

Procedura postepowania.

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć z wychowania fizycznego.
2. W wyjątkowych sytuacjach rodzice (prawni opiekunowie) mogą zwolnić ucznia lub pełnoletni uczeń może zwolnić się sam z udziału w zajęciach wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń poprzez dokonanie umotywowanego pisemnego zwolnienia. Łączna długość tego typu zwolnień nie może przekraczać dwóch tygodni.
3. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń (**ponad dwa tygodnie**) musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
4. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z niektórych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego na okres nie **dłuższy niż jeden miesiąc**. Zaświadczenie lekarskie należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który obowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia danego roku i stosować się do jego zaleceń.
5. Na podstawie opinii lekarza uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub uczeń może być całkowicie zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
6. Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres **dłuższy niż jeden miesiąc**, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W przypadku dostarczenia kolejnego/ kolejnych zaświadczeń dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć z wychowania

fizycznego na podstawie tych wszystkich zaświadczeń.

7. 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.

8. Dyrektor Szkoły **zwalnia ucznia** 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.

9. Lekarz może zatem wydać uczniowi opinię o:
   a. ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego,
   b. braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

10. W opinii lekarz musi określić czas, na jaki uczeń otrzymuje ograniczenie wykonywania ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub czas braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

11. O zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub ćwiczeń fizycznych występują rodzice (prawni opiekunowie) lub pełnoletni uczeń.

12. Osoby występujące o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, składają podanie do dyrektora szkoły (w sekretariacie), **zał. Nr 1**, do którego załączają zaświadczenie lekarskie, **w terminie do7 dni od daty wystawienia**.

13. Zwolnienie nie dostarczone w terminie podanym w pkt. 12 lub wystawione na okres wsteczny niż data wystawienia będą ważne od daty jego złożenia w sekretariacie szkoły.

14. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania **zał. Nr 2**.

15. W przypadku decyzji odmownej rodzice (prawni opiekunowie) lub pełnoletni uczeń mogą się odwołać za pośrednictwem dyrektora do Podkarpackiego Kuratora Oświaty.

16. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia , uczeń, rodzice (prawni opiekunowie) oraz wychowawca ucznia.

17. 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 z danego przedmiotu.

18. 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".

19. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego przez cały semestr w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się "zwolniony" albo „zwolniona".

20. **Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach. Zwolnienie dotyczy tylko czynnego uczestnictwa w ćwiczeniach podczas zajęć wychowania fizycznego.**

21. Uczeń zwolniony z zajęć wychowania fizycznego może w tym czasie uczestniczyć w innych zajęciach organizowanych przez szkołę, po uzgodnieniu z Dyrektorem Szkoły np. zajęcia rewalidacyjne, zajęcia pomocy psychologiczno-pedagogicznej, inne zajęcia.

22. Zawarte w zaświadczeniu lekarskim ewentualne ograniczenia, skutkujące zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie są podstawą do zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego. Takie zaświadczenie dostarcza się wraz z podaniem o którym mowa w pkt. 12. Nauczyciel wychowania fizycznego zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.

23. Odpowiedzialność za terminowe dostarczanie dokumentacji związanej ze zwalnianiem ucznia z zajęć wychowania fizycznego spoczywa na rodzicach (prawnych opiekunach) lub pełnoletnim uczniu.

24. W przypadku nieprzestrzegania procedury, uczeń może być niesklasyfikowany z zajęć wychowania fizycznego.

25. W szczególnych przypadkach uczeń, który jest zwolniony z zajęć wychowania fizycznego na okres pierwszego semestru lub dłuższy może być poddany badaniom kontrolnym medycyny pracy potwierdzającym brak przeciwwskazań do kontynuowania nauki w danym zawodzie. Ewentualny koszt badań ponoszą rodzice (prawni opiekunowie) lub pełnoletni uczeń. Jeżeli wyniki badań medycyny pracy potwierdzą przeciwwskazania do kontynuowania nauki w danym zawodzie uczeń musi zmienić kierunek kształcenia z wszystkimi tego konsekwencjami.

26. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów nauczyciel wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym. Procedura dostępna jest w sekretariacie szkoły, bibliotece oraz na stronie internetowej szkoły.

27. W kwestiach nieuregulowanych tą procedurą decyzję podejmuje Dyrektor Szkoły.

28. Procedura obowiązuje od 1 września 2026 roku.

DYREKTOR
mgr inż. Tomasz Kaczkowski

Załącznik Nr 1

.....
(miejscowość, data)

.....

.....

.....
(imię, nazwisko, adres, klasa)

Dyrektor
Zespołu Szkół Budowlanych
im. Tadeusza Kościuszki
w Brzozowie

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna /mojej córki*

..... ucznia/uczennicy* kl. .....
(nazwisko i imię)

z: zajęć z wychowania fizycznego / wykonywania ćwiczeń *:

……

……

……

(należy wymienić rodzaje ćwiczeń, z których uczeń ma być zwolniony)

w okresie :

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

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica / opiekuna lub pełnoletniego ucznia)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2
Brzozów, …….

L.dz. ZSB/20…../……

Decyzja nr…….

w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego

Działając na podstawie §4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2023 poz. 2572, z późn. zm.)

zwalniam z: zajęć z wychowania fizycznego / wykonywania ćwiczeń*:

……

……

ucznia ……..……. klasy……..…
(imię i nazwisko ucznia)
w okresie od…….....……. do……..……..

Uzasadnienie

Uczeń przedłożył opinię lekarską z dnia……..……..…. o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego/o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach* w okresie od……. do……..…..……..

Od niniejszej decyzji służy stronom odwołanie do Podkarpackiego Kuratora Oświaty w Rzeszowie za pośrednictwem Dyrektora Zespołu Szkół Budowlanych im. Tadeusza Kościuszki w Brzozowie, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

.....
(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)

* niepotrzebne skreślić

Otrzymują:

1. *Rodzice (prawni opiekunowie)ucznia / pełnoletni uczeń*

Do wiadomości

1. *Nauczyciel wychowania fizycznego,*
2. *Wychowawca klasy*
3. *a/a*

* niepotrzebne skreślić