**Procedura zwolnienia z zajęć wychowania do życia w rodzinie**

**Podstawa prawna:**

§ 4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego ( Dz.U.1999 Nr 67 poz.756 z późn. zm.)

1. Uczniowie niepełnoletni mają obowiązek uczestnictwa w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć wychowania do życia w rodzinie tylko na pisemną, uzasadnioną rezygnację obojga rodziców o udziale ich dziecka w tych zajęciach.

3. Zwalnianie z pojedynczych zajęć odbywa się na ogólnych zasadach przyjętych w szkole.

4. W przypadku, gdy zajęcia klasowe nie odbywają się na początku lub na końcu planu lekcji w danym dniu, uczeń zobowiązany jest do przebywania pod opieką nauczyciela świetlicy lub biblioteki.

Procedurę wprowadzono zarządzeniem Dyrektora Zespołu szkolno-Przedszkolnego nr 7 w Wodzisławiu Śl. Nr 4/2015 z dnia 31.08.2015 r.

Pieczęć Szkoły Wodzisław Śl., dnia …………………………………

 */ data /*

**DECYZJA NR ………./…………**

Na podstawie § 4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego Dz.U.1999 Nr 67 poz.756 z późn. zm.)

**zwalniam**

…………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko ucznia, klasa )

**z zajęć wychowania do życia w rodzinie**

w okresie od dnia ……………………… do dnia ………………………………..

**Uzasadnienie**

**na pisemną rezygnację rodzica ucznia**

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo odwołania do dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr7 w Wodzisławiu Śląskim w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

Otrzymują:

1. rodzice/opiekunowie prawni

2. a/a

3. nauczyciel przedmiotu

…………………………………………

(podpis dyrektora placówki)

**Procedura zwolnienia ucznia**

**z zajęć wychowania fizycznego**

**w Zespole Szkolno- Przedszkolnym nr 7**

**Wodzisławiu Śląskim**

**Podstawa prawna:**

§ 5 ust. 1-3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów i sprawdzianów w szkołach publicznych ( Dz.U. 2015 poz. 843.)

art. 104 Kodeksu postępowania administracyjnego, w związku z art. 39 ust.1 pkt 6 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty.

1. Decyzję o zwolnieniu z zajęć wychowania fizycznego wydaje dyrektor szkoły.

2. Podstawą do uzyskania zwolnienia jest przedłożenie:

Opinii lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego w formie zaświadczenia.

Wniosku rodziców (prawnych opiekunów) o zwolnienie ucznia z wychowania fizycznego – wzór wniosku (załącznik nr 1)

3. Wymienione w pkt. 2 dokumenty należy złożyć w sekretariacie szkoły.

4. Na podstawie złożonej kompletnej dokumentacji dyrektor wydaje decyzję (załącznik 2)

w terminie 7 dni roboczych.

5. Inne postanowienia:

Opinia lekarza zwalniająca ucznia z ćwiczeń z wsteczną datą będzie respektowana od daty wystawienia opinii.

Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności na lekcjach nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny (uczeń uzyskał min. 3 oceny cząstkowe), to wówczas podlega klasyfikacji.

Jeżeli okres zwolnienia ucznia z zajęć z wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony/a.

W przypadku, gdy uczeń uczęszczał na zajęcia wychowania fizycznego w pierwszym półroczu, a w drugim był zwolniony, na świadectwie umieszcza się zapis „zwolniony”, o ile przekracza to połowę wymiaru czasu.

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 rodzic składa nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest uwzględnić zalecenia lekarza w pracy z uczniem.

O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia.

Uczniowie zostają zapoznani z procedurą przez nauczycieli wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym.

Rodzice/prawni opiekunowie zostają zapoznani z procedurą przez wychowawców klas podczas zebrań wrześniowych.

*Procedurę wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 7*

*w Wodzisławiu Śl. nr 4/2015 z dnia 31.08.2015 r.*

*............................................................... Wodzisław Śl. ……………………………..*

 */ data /*

*......................................................................*

*.......................................................................*

***Wniosek o zwolnienie ucznia z wychowania fizycznego***

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 7**

**w Wodzisławiu Śl.**

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć z wychowania fizycznego córki/syna .................................................................................ucznia klasy.....................................

w okresie od...................................do............................ .

W załączeniu – zaświadczenie lekarskie

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

/data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

Załącznik nr 2 Wodzisław Śl., ............................................

*/ data /*

**Decyzja nr ……./……**

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego**

Na podstawie § 5 ust. 2 i 3 rozporządzenia MEN dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. 2015 poz. 843), na wniosek Pani/a …………………………………………………………….…. wraz z opinią lekarza z dnia …………………………………….. o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego, zwalniam ……..……………………………………………, ucz. klasy …..… Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 7 w Wodzisławiu Śl. z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ………………… do …………………………… .

Podczas trwania planowych zajęć z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia, wraz z całą klasą (grupą) bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie z osiągnięć.

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia jest wniosek rodziców, Pani/a ………………………….………………….. oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego.

Otrzymują:

1. Rodzice w/w ucznia

2. Nauczyciel wychowania fizycznego

3. a/a

………………………………..

Potwierdzam odbiór

 Wodzisław Śląski ..........................................

 data

**Decyzja nr ………/ ………………….**

Na podstawie § 5 ust. 1 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. 2015 r., poz. 843) oraz opinii lekarskiej z dnia…………………………., wydanej przez ……………………………………

zwalniam

ucznia ………………………………………………………….. klasy .................

 (imię i nazwisko)

z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

w okresie od …………………. do dnia ……………………:

- ……………………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

 (pieczątka, podpis dyrektora)

**Procedura zwolnienia ucznia**

**z zajęć komputerowych,**

 **w Zespole Szkolno- Przedszkolnym nr 7**

**w Wodzisławiu Śl**.

Podstawa prawna:

§ 5 ust. 2-3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów i sprawdzianów w szkołach publicznych ( Dz.U. 2015 poz. 843.)

art. 104 Kodeksu postępowania administracyjnego, w związku z art. 39 ust.1 pkt 6 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty.

1.Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z zajęć informatyki na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.

2. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z zajęć komputerowych uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny

klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”

3. O zwolnienie ucznia z zajęć komputerowych, występują rodzice (prawni opiekunowie).Składają podanie do dyrektora szkoły, do którego załączają opinię lekarza.

4. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania ( załącznik 1). Rodzice (prawni opiekunowie) odbierają decyzję w sekretariacie szkoły.

5. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.

6.Uczniowi zwolnionemu z zajęć komputerowych, szkoła zapewnia opiekę podczas trwania tych zajęć, uczeń przebywa pod opieką nauczyciela przedmiotu lub wychowawcy świetlicy W uzasadnionych przypadkach, 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).

*Procedurę wprowadzono zarządzeniem Dyrektora Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 7 w Wodzisławiu Śląskim nr 4/2015 z dnia 31.08.2015r*

Załącznik 1 Wodzisław Śl., ................................................

 / data /

**Decyzja nr**

............./...........................

**w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć komputerowych**

Na podstawie § 5 ust. 2 i 3 rozporządzenia MEN dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych ( Dz.U. 2015 poz. 843), na wniosek Pani/a ................................................................................................................ wraz z opinią lekarza z dnia ...................................... o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach komputerowych, zwalniam..............................................................................................................,

ucz. klasy ...................... Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 7 w Wodzisławiu Śl. z zajęć komputerowych w okresie od ......................do ...........................

**Uzasadnienie**

Podstawą zwolnienia był wniosek rodziców, Pani/a ............................................................................

oraz opinia lekarza o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach komputerowych.

Otrzymują:

1.Rodzice w/w ucznia

2.Nauczyciel zajęć komputerowych,

3.a/a

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

potwierdzam odbiór