

KARTA ZWOLNIENIA UCZNIĄ
z zajęć edukacyjnych z wychowania fizycznego
w Akademickim Zespole Szkół Ogólnokształcących
w Chorzowie

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Imię i nazwisko nauczyciela WF:

Imię i nazwisko wychowawcy klasy:

OPINIA LEKARSKA:

- lekarza rodzinnego
- lekarza specjalisty

..... (data) (pieczętka przychodni) (podpis i pieczętka imienna lekarza)

OKRES ZWOLNIENIA LEKARSKIEGO:
(termin od-do)

Zwolnienie czasowe:

- częściowe
- całkowite

Zwolnienie stałe:

- częściowe
- całkowite

- W przypadku zwolnienia częściowego proszę o zaznaczenie niedozwolonych ćwiczeń lub dyscyplin sportowych
- W przypadku zwolnienia całkowitego proszę o niewypełnianie kolejnych punktów

ĆWICZENIA Z ZAKRESU KULTURY FIZYCZNEJ, KTÓRYCH UCZEŃ NIE MOŻE WYKONYWAĆ:

- ćwiczenia zwinnościowo – akrobatyczne (przewroty, stanie na rękach, przerzuty bokiem, mostek itp.)
 - ćwiczenia kształtujące (skręt tułowia, opad, skłon, krążenie ramion, wymach kończyn i in.)
 - skoki gimnastyczne (przez kozła, skrzynię, konia i in.) i ćwiczenia na równoważni
 - lekkoatletyka (biegi, skoki, rzuty i in.)
 - gry zespołowe (piłka nożna, piłka siatkowa, piłka koszykowa, piłka ręczna i in.)
 - narciarstwo alpejskie, narciarstwo klasyczne i snowboard
 - pływanie
 - sporty wodne
 - piesze wędrówki górskie
 - piesze wędrówki nizinne
 - inne (jakie?)
-
-

ĆWICZENIA Z ZAKRESU KULTURY FIZYCZNEJ ZALECANE PRZEZ LEKARZA:

.....

.....

.....

.....

HIGIENISTKA SZKOLNA:

--	--	--

WYCHOWAWCA KLASY:

(data, podpis)

NAUCZYCIEL WYCHOWANIA FIZYCZNEGO:

(data, podpis)

PRAWNY OPIEKUN UCZNIĄ:

Niniejszym przyjmuję wartości, iż

- syn (córka) nie uczestniczy w zajęciach edukacyjnych z wychowania fizycznego organizowanych w Akademickim Zespole Szkół Ogólnokształcących w Chorzowie,
- w przypadku częściowego zwolnienia syn (córka) podlega semestralnej i rocznej klasyfikacji zgodnie z wymaganiami edukacyjnymi i przedmiotowym systemem oceniania z wychowania fizycznego,
- w przypadku częściowego zwolnienia syn (córka) podlega semestralnej i rocznej klasyfikacji zgodnie z wymaganiami edukacyjnymi i przedmiotowym systemem oceniania z wychowania fizycznego,
- w przypadku całkowitego zwolnienia syn (córka) nie otrzymuje semestralnej (rocznej) oceny klasyfikacyjnej z wychowania fizycznego, co na świadectwie promocyjnym (lub ukończenia gimnazjum albo liceum) odnotowuje się zapisem zwolniony, zgodnie z odrębnymi przepisami,
- uczeń całkowicie zwolniony z zajęć edukacyjnych z wychowania fizycznego lub o ograniczonych przez lekarza możliwościach uprawiania sportu i turystyki nie może uczestniczyć w imprezach sportowych, wyjazdach turystyki kęcia z wychowania fizycznego są pierwszymi lub ostatnimi w danym dniu nauki zgodę na zwolnienie z nich wydaje dyrektor zespołu na pisemny wniosek prawnych opiekunów ucznia lub pełnoletniego ucznia,
- w innych przypadkach zgodę na przebywania ucznia poza miejscem realizacji zajęć z wychowania fizycznego wydaje dyrektor na pisemny niosek prawnych opiekunów ucznia lub pełnoletniego ucznia *Dyrekcja akademickiego Zespołu Szkół ogólnokształcących w Chorzowie , w trosce o prawidłowy rozwój fizyczny uczniów, prosi o zapewnienie gimnastyki korekcyjno – rehabilitacyjnej bądź innych ćwiczeń w uzgodnieniu z lekarzem.*

DYREKTOR AKADEMICKIEGO ZESPOŁU SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH:

Zwalniam na z zajęć edukacyjnych z wychowania fizycznego:

- na okres roku szkolnego
- na okres I semestru
- na okres II semestru
- na okres inny, określony przez lekarza

DYREKTOR

AKADEMICKIEGO ZESPOŁU SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH

W CHORZOWIE

mg Przemysław Fabjański

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie Ministra Edukacji i Sportu z dnia 7 września 2004r w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych, (Dz. U. Z 2004r., Nr 199, poz. 2046 z późn. zm.),
- Statut Akademickiego Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Chorzowie z dnia 29 marca 2007r. z późn. zm.