

**ZARZĄDZENIE NR 17/2025**

**Dyrektora Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego im. Stanisława Marusarza  
w Zakopanem  
z dnia 01 grudnia 2025r.**

**w sprawie:** wprowadzenia Procedury organizacji zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół Mistrzostwa Sportowego im. S. Marusarza w Zakopanem.

Na podstawie § 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 1604 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1**

1. Wprowadza się Procedurę organizacji zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół Mistrzostwa Sportowego im. S. Marusarza w Zakopanem.
2. Procedura, o której mowa w ust. 1 stanowi **załącznik nr 1** do przedmiotowego Zarządzenia.

**§ 2**

1. Zobowiązuję Wicedyrektora ds. pedagogicznych do zapoznania pracowników – nauczycieli wychowania fizycznego oraz nauczycieli – trenerów z treścią przedmiotowej Procedury.
2. Przedmiotowe zarządzenie wraz z Procedurą organizacji zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół Mistrzostwa Sportowego im. S. Marusarza w Zakopanem zostanie udostępnione drogą elektroniczną na imienne adresy e-mail.

**§ 3**

Nadzór nad realizacją przedmiotowego Zarządzenia powierza się Wicedyrektorowi Szkoły ds. pedagogicznych.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
**DYREKTOR**  
Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego  
im. S. Marusarza w Zakopanem  
mgr Dawid SZELIGA

# PROCEDURA ORGANIZACJI ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W ZESPOLE SZKÓŁ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO IM. S. MARUSARZA W ZAKOPANEM

## 1. CELE PROCEDURY

1. Zapewnienie **bezpieczeństwa uczniów** podczas zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół Mistrzostwa Sportowego im. S. Marusarza w Zakopanem.
2. Ustalenie jasnych zasad organizacji zajęć przez nauczycieli i trenerów.
3. Określenie odpowiedzialności uczniów za własne zachowanie i przestrzeganie zasad.
4. Wprowadzenie **precyzyjnych wytycznych dla uczniów noszących okulary** (zasady, decyzje, zgody, opinie lekarskie).

## 2. ZAKRES PROCEDURY

Procedura obowiązuje:

- nauczycieli wychowania fizycznego,
- trenerów prowadzących zajęcia sportowe,
- uczniów,
- rodziców/opiekunów,
- wszystkich pracowników szkoły odpowiedzialnych za bezpieczeństwo.

## 3. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

**Dyrektor szkoły:**

- nadzoruje realizację procedury,
- zatwierdza regulaminy i wytyczne bezpieczeństwa,
- podejmuje decyzje w przypadku odstępstw od procedury lub sytuacji szczególnych.

**Nauczyciel WF / trener:**

- odpowiada za bezpieczeństwo uczniów podczas zajęć,
- kontroluje stan obiektów i sprzętu,
- dobiera ćwiczenia do wieku i możliwości uczniów,
- ma prawo wykluczyć ucznia z aktywności w przypadku braku bezpieczeństwa (w tym wątpliwości dot. okularów),
- egzekwuje zasady opisane w niniejszej procedurze.

**Uczniowie:**

- przestrzegają zasad bezpieczeństwa,
- stosują się do poleceń nauczyciela,
- nie podejmują zachowań ryzykownych.

**Rodzice/opiekunowie:**

- dostarczają informacji o stanie zdrowia ucznia,
- składają zgody i opinie wymagane w niniejszej procedurze (np. w kwestii noszenia okularów),
- współpracują z dyrektorem szkoły, nauczycielami oraz trenerami.

#### 4. ORGANIZACJA ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

##### 4.1. Przygotowanie nauczyciela przed lekcją

1. Sprawdzenie sprawności technicznej sali, boiska lub innego obiektu.
2. Kontrola stanu sprzętu (piłki, bramki, siatki, materace, przyrządy).
3. Zaplanowanie zajęć z uwzględnieniem:
  - a) wieku uczniów,
  - b) umiejętności,
  - c) warunków atmosferycznych,
  - d) liczebności grupy.
4. Upewnienie się, że uczniowie mają odpowiedni strój i obuwie sportowe.
5. Zgłoszenie do dyrekcji lub specjalisty ds. gospodarczych wszelkich nieprawidłowości, które mogą zagrażać bezpieczeństwu.

#### 5. ZASADY BEZPIECZEŃSTWA DLA UCZNIÓW

##### 5.1. Ogólne zasady:

1. Uczniowie wykonują ćwiczenia zgodnie z instrukcją nauczyciela.
2. Zabrania się popychania, przepychania, uderzania piłką w twarz celowo, podkładania nóg, niekontrolowanego „mocnego” strzelania lub rzucania.
3. Uczniowie zgłaszają nauczycielowi wszelkie urazy, złe samopoczucie.
4. W sali gimnastycznej i na boisku obowiązuje ruch zgodny z poleceniami.
5. Uczniowie nie przebywają samodzielnie na przyrządach bez nadzoru.
6. Zakazane jest używanie telefonów lub urządzeń elektronicznych podczas zajęć.

#### 6. BEZPIECZEŃSTWO W GRACH Z PIŁKĄ

1. W grach zespołowych obowiązuje zasada „**fair play**” i **kontrolowanej siły** podczas kopnięć, podań i rzutów.
2. Zabrania się:
  - a) agresywnych ataków w piłkę,
  - b) kopania „na pełną siłę” w sytuacjach bez uzasadnienia sportowego,
  - c) celowego uderzania piłką w głowę,
  - d) grania w sposób narażający innych (np. zbyt bliski dystans przy silnych strzałach).
3. Nauczyciel może dostosować rozmiar piłki, ciśnienie w piłce, odległości lub reguły gry.
4. W przypadku uczniów w okularach nauczyciel musi dodatkowo ocenić, czy sytuacja jest bezpieczna (szczegółowe zasady – w sekcji 7).

#### 7. UCZNIOWIE W OKULARACH – SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA

##### 7.1. Cel procedury

Zapewnienie maksymalnego bezpieczeństwa uczniów z wadą wzroku podczas zajęć WF oraz zapobieganie urazom wynikającym z uderzenia piłką lub upadku.

##### 7.2. Podjęcie decyzji o zdjęciu okularów na czas trwania zajęć wychowania fizycznego podejmuje się w oparciu o:

1. Opinia lekarza okulisty;
2. Zgoda rodzica/opiekuna;
3. Ocena ryzyka dokonana przez nauczyciela WF podczas konkretnych zajęć.

##### 7.3. Obowiązkowa dokumentacja

Dla każdego ucznia noszącego okulary szkoła gromadzi:

## 1. Opinia lekarza okulisty (ważna 2 lata lub do zmiany wady) zawierająca informację:

- czy uczeń może ćwiczyć w okularach,
- czy zalecane są:
  - okulary sportowe,
  - gogle ochronne,
  - szkła z tworzywa odpornego na stłuczenie,
- czy dla bezpieczeństwa powinien zdejmować okulary przy kontaktowych lub dynamicznych aktywnościach.

## 2. Zgoda rodzica/opiekuna

Rodzic podpisuje oświadczenie, że:

- zapoznał się z zaleceniami lekarza,
- akceptuje uczestnictwo dziecka w WF w okularach / bez okularów / w okularach sportowych,
- bierze odpowiedzialność za wybór wyposażenia ochronnego.

## 3. Decyzja nauczyciela WF – podejmowana każdorazowo podczas zajęć

Nauczyciel, odpowiadając za bezpieczeństwo, może:

- **pozwolić** uczniowi ćwiczyć w okularach,
- **zobowiązać** ucznia do zdjęcia okularów na część zajęć,
- **zalecić** gogle sportowe (szczególnie gry piłkarskie, koszykówka, piłka ręczna, sporty walki, kontakty),
- **wykluczyć ucznia z zadania**, jeśli okulary stanowią realne zagrożenie.

## 7.4. Zasady dla uczniów w okularach podczas WF

1. Dozwolone są **wyłącznie okulary z tworzywa nietłukącego** (polikarbonat).
2. Okulary muszą być stabilne (gumka, zauszuki sportowe).
3. Zwyczajne okulary szklane – **niedozwolone** przy grach dynamicznych.
4. Uczniowie w okularach mogą brać udział w grach zespołowych tylko jeśli:
  - a) posiadają zgodę okulisty,
  - b) nauczyciel oceni sytuację jako bezpieczną.
5. W aktywnościach ryzykownych (np. piłka ręczna, koszykówka, unihokej, gry kontaktowe) nauczyciel może wymagać:
  - a) zdjęcia okularów,
  - b) korzystania z gogli sportowych,
  - c) zmiany roli (np. sędziowanie, statystyka, ćwiczenia indywidualne).

## 8. POSTĘPOWANIE W SYTUACJACH WYPADKOWYCH

1. Nauczyciel natychmiast przerywa zajęcia.
2. Udziela pierwszej pomocy przedmedycznej zgodnie z procedurą szkolną.
3. Informuje dyrekcję i rodziców.
4. Wypełnia dokumentację powypadkową.
5. W przypadku urazów oka – obowiązkowo kieruje ucznia do lekarza.

## 9. ZASADY DYSCYPLINY I ZACHOWANIA UCZNIÓW

1. Uczniowie podporządkowują się poleceniom nauczyciela.
2. Zabrania się:
  - a) Agresji,
  - b) celowych zagrań z narażeniem innych,
  - c) śmiechu, wyśmiewania problemów zdrowotnych (np. wady wzroku).
3. Uczniowie pomagają sobie wzajemnie przy przyrządach.
4. Każdy uczeń jest zobowiązany przestrzegać zasad fair play.

## 10. KONTROLA I NADZÓR NAD PROCEDURĄ

- Procedura obowiązuje od momentu zatwierdzenia przez dyrektora szkoły.
- Nauczyciele i trenerzy są zobowiązani zapoznać się z nią i stosować ją w praktyce.

## 11. ZAŁĄCZNIKI (możliwe do przygotowania na życzenie)

1. Wzór zgody rodzica.
2. Wzór opinii okulisty.

DYREKTOR  
Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego  
im. S. Marusarza w Zakopanem  
mgr Dawid SZELIGA

## **ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

**Dotyczy:** uczestnictwa ucznia noszącego okulary w zajęciach wychowania fizycznego

**Imię i nazwisko ucznia:** \_\_\_\_\_

**Klasa:** \_\_\_\_\_

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:** \_\_\_\_\_

**Telefon kontaktowy:** \_\_\_\_\_

### **OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z procedurą dotyczącą bezpieczeństwa uczniów noszących okulary podczas zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół Mistrzostwa Sportowego im. S. Marusarza w Zakopanem.
2. Zostałem/am poinformowany/a o ryzykach związanych z udziałem w zajęciach wychowania fizycznego w okularach, w szczególności podczas gier dynamicznych oraz aktywności kontaktowych.
3. Dostarczyłem/am aktualną **opinię lekarza okulisty** dotyczącą możliwości uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach wychowania fizycznego w okularach.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach wychowania fizycznego:**

(Proszę zaznaczyć jedną opcję)

- w okularach korekcyjnych dopuszczonych przez okulistę
- w okularach sportowych / goglach ochronnych
- bez okularów – z możliwością zdjęcia ich na czas zajęć wskazanych przez nauczyciela
- według zaleceń lekarza okulisty wskazanych w opinii

### **Dodatkowe oświadczenia:**

1. Jestem świadomy/a, że nauczyciel wychowania fizycznego ma prawo **podjąć decyzję o konieczności zdjęcia okularów**, zmiany aktywności lub wyłączenia ucznia z określonych ćwiczeń, jeżeli uzna, że warunki zagrażają bezpieczeństwu.
2. Biorę odpowiedzialność za dostarczenie okularów bezpiecznych (z nietłukących się materiałów, z zabezpieczeniem).
3. Zobowiązuję się informować szkołę o każdej zmianie stanu zdrowia dziecka mającej wpływ na jego bezpieczeństwo podczas zajęć wychowania fizycznego.

**Data:** \_\_\_\_\_ r.

**Czytelny podpis rodzica/opiekuna:** \_\_\_\_\_

## **OPINIA LEKARZA OKULISTY**

**Dotyczy:** możliwości uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego w okularach w Zespole Szkół Mistrzostwa Sportowego im. S. Marusarza w Zakopanem.

**Imię i nazwisko ucznia:** \_\_\_\_\_

**Data urodzenia:** \_\_\_\_\_

**Klasa:** \_\_\_\_\_

Po przeprowadzeniu badania lekarskiego stwierdzam, że uczeń może uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego:

**(Proszę zaznaczyć odpowiednie opcje oraz uzupełnić uwagi)**

**1. Udział w zajęciach WF w okularach korekcyjnych:**

- TAK
- NIE

**2. Zalecany rodzaj okularów:**

- zwykłe okulary korekcyjne z tworzywa nietłukącego
- okulary sportowe / gogle ochronne
- szkła z tworzywa odpornego na pęknięcia (np. polikarbonat)
- wady wzroku wymagają, aby uczeń zdejmował okulary na czas aktywności dynamicznych

**3. Przeciwwskazania do udziału w grach dynamicznych (piłka nożna, ręczna, koszykówka, siatkówka, unihokej):**

- brak przeciwwskazań
- zaleca się unikanie gier kontaktowych
- uczeń może ćwiczyć wyłącznie w goglach ochronnych
- inne: \_\_\_\_\_

**4. Uwagi dodatkowe lekarza:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Rekomendacje dotyczące bezpieczeństwa:**

- Uczeń może ćwiczyć w pełnym zakresie zajęć WF
- Uczeń może ćwiczyć w ograniczonym zakresie (opis powyżej)
- Uczeń powinien być czasowo zwolniony z wybranych aktywności
- Inne zalecenia: \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_ r.

**Pieczętka i podpis lekarza okulisty:**