



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 20
im. Orła Białego
ul. Kamińskiego 24, 51-124 Wrocław
tel. 71 798 68 44

Załącznik nr 1
Do zarządzenia dyrektora
nr 1/12/2022/2023

PROCEDURY ZWALNIANIA UCZNIÓW PODCZAS TRWANIA OBOWIĄZKOWYCH ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

1. W Szkole obowiązują odrębne procedury zwalniania uczniów podczas trwania obowiązkowych zajęć edukacyjnych dla :

- a) oddziałów klas I – VI,
- b) oddziałów klas VII – VIII.

2. W oddziałach klas I – VI zwalnianie odbywa się następująco:

- a) rodzic/ opiekun prawny zgłasza się w sekretariacie szkoły (do godz. 15.30) lub na portierni (po godz. 15.30);
- b) dokonuje wpisu w dzienniku odbioru dzieci;
- c) **otrzymane poświadczenie powyższego wpisu, rodzic/ opiekun prawny, przekazuje osobiście nauczycielowi prowadzącemu zajęcia z zespołem;**
- d) rodzic/ opiekun prawny przejmuje pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo zwalnianego ucznia;
- e) nauczyciel zapisuje w Dzienniku Elektronicznym we frekwencji zapis „z” - zwolniony.

3. W oddziałach klas VII – VIII, do decyzji rodzica/ opiekuna prawnego pozostaje wybór:

- a) zwolnienia dokonuje wg procedury dla oddziałów I-VI;
lub
- b) rodzic/ opiekun prawny zwalnia ucznia poprzez:
 - wypełnienie wzoru zwolnienia stanowiącego **załącznik** do procedury i wysłanie go **co najmniej dzień** przed planowanym zwolnieniem - do wychowawcy zespołu oraz **wszystkich nauczycieli** mających lekcje wynikające z planu, a objęte nieobecnością ucznia;
 - jednocześnie rodzic/ opiekun prawny wypełnia powyższy dokument, w formie drukowanej lub w formie pisemnej, ale w pełni zgodnej ze wzorem załącznika;
 - następnie **uczeń osobiście przekazuje pisemne zwolnienie** wypełnione przez rodzica/ opiekuna prawnego nauczycielowi prowadzącemu zajęcia,
 - nauczyciel zapisuje w Dzienniku Elektronicznym we frekwencji zapis „z” - zwolniony.

Załącznik

- Wzór zwolnienia

DYREKTOR SZKOŁY
Kopaczewski
Dariusz Kopaczewski

.....

Wrocław dn.,

.....

.....

Rodzice / Opiekunowie Prawni

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej nr 20 im. Orła Białego
we Wrocławiu**

ZWOLNIENIE

UCZNIA PODCZAS TRWANIA OBOWIĄZKOWYCH ZAJĘĆ LEKCYJNYCH.

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka

..... ucz. kl.

(imię i nazwisko)

w dniu:, o godzinie:....., z następujących zajęć:

.....

z powodu.....

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego Dziecka i **przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po jego wyjściu ze szkoły.**

.....

(czytelny podpis Rodziców / Opiekunów Prawnych)