

PROCEDURY ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

PROCEDURY ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH uwzględniają zmiany wprowadzone Zarządzeniem Dyrektora Szkoły nr 18/2023/2024 z dnia 04 stycznia 2024r.

Podstawa prawna:

- 1) §5 i §7 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach (Dz.U. 2015 poz. 843 z późn. zm.)
- 2) §4 i §6 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1534);
- 3) art. 12 Ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. 1991 nr 95 poz. 425 z późn. zm.);
- 4) Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (Dz.U. 1992 nr 36 poz. 155 z późn. zm.);
- 5) art. 4 Ustawy z dnia 7 stycznia 1993r. o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży (Dz.U. 1993 nr 17 poz. 78 z późn. zm.);
- 6) Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999r. 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.);
- 7) Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 kwietnia 2019r. w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół (Dz.U. 2019 poz. 639);
- 8) *Statut Szkoły*.

§ 1. Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

1. W wyjątkowych sytuacjach z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego mogą ucznia zwolnić rodzice (prawni opiekunowie) poprzez dokonanie

umotywowanego wpisu w dzienniczku ucznia. Łączna długość tego typu zwolnień nie powinna przekraczać dwóch tygodni w semestrze.

2. Dłuższe zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem, wystawionym przez lekarza.
3. Uczeń może być zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
4. Uczeń, w przypadku braku możliwości uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego, może być zwolniony z ich realizacji na podstawie opinii lekarza, na czas określony w tej opinii.
5. Opinia lekarska, określająca brak możliwości uczestnictwa ucznia w zajęciach wychowania fizycznego, skutkująca zwolnieniem z wykonywania wybranej grupy ćwiczeń, nie jest podstawą do zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
6. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc, uczeń lub jego rodzice (prawni opiekunowie) przekazują wychowawcy, a ten informuje o tym nauczyciela wychowania fizycznego, który zwalnia ucznia z czynnego udziału w zajęciach, zgodnie z zaleceniami lekarza.
7. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego na okres dłuższy niż jeden miesiąc, należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu Szkoły wraz z wnioskiem rodziców (prawnych opiekunów) (załącznik nr 1), jednak nie później niż:
 - 1) w przypadku zwolnienia dotyczącego pierwszego półrocza lub całego roku szkolnego - do 20 września danego roku szkolnego;
 - 2) w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza - do końca stycznia danego roku szkolnego;

- 3) w przypadku zdarzeń losowych w ciągu roku szkolnego rodzice (prawni opiekunowie) składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej.
8. Opinia lekarska musi zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia oraz jasno określać, czy zwolnienie dotyczy wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych czy zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.
9. Opinia lekarska nie dostarczona w terminie będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie Szkoły.
10. Opinia lekarska, zwalniająca ucznia z zajęć ze wsteczną datą, będzie respektowana od daty jej wystawienia.
11. Dyrektor wydaje decyzję (załącznik nr 2) o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Kopię decyzji otrzymują nauczyciel wychowania fizycznego i wychowawca.
12. Uczeń zwolniony z wykonywania określonych ćwiczeń ma obowiązek uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego z wyłączeniem ćwiczeń wskazanych przez lekarza.
13. Jeżeli uczeń trenuje w klubie sportowym (minimum dwa razy w tygodniu) oraz reprezentuje go na turniejach/zawodach tak, że jego treningi kolidują z zajęciami wychowania fizycznego, może ubiegać się o częściowe zwolnienie z wychowania fizycznego. Uczeń w takim przypadku może być nieobecny na zajęciach, ale ma obowiązek zaliczyć podstawę programową (po uzgodnieniu z nauczycielem terminu zaliczenia). Każda taka sytuacja rozpatrywana jest indywidualnie przez Dyrektora Szkoły i nauczyciela wychowania fizycznego.
14. Rodzice (prawni opiekunowie) ucznia, który jest zainteresowany możliwością, przedstawioną w ust. 13, składają wniosek (załącznik nr 1) o częściowe zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego wraz z zaświadczeniem z klubu sportowego, w którym uczeń trenuje, gdzie zawarte będą następujące informacje:
 - 1) liczba godzin oraz częstotliwość treningów;
 - 2) okres trenowania (min. 3 miesiące);
 - 3) potwierdzenie udziału w turniejach/zawodach;

- 4) pieczętka klubu, podpis i numer telefonu trenera.

§ 2. Zwolnienie z informatyki / zajęć komputerowych

1. Dyrektor Szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć komputerowych lub informatyki na wniosek rodziców (prawnych opiekunów) oraz na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia w tych zajęciach, wydanej przez lekarza.
2. Rodzic (prawny opiekun) składa w sekretariacie Szkoły pisemny wniosek (załącznik nr 3) wraz z oryginałem opinii lekarskiej.
3. Dyrektor Szkoły wydaje decyzję (załącznik nr 4) o zwolnieniu ucznia z informatyki / zajęć komputerowych do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku.
4. Zwolnienie dotyczy okresu wskazanego w opinii lekarza.
5. Decyzja przekazywana jest wychowawcy ucznia, a za jego pośrednictwem rodzicom (prawnym opiekunom) ucznia oraz nauczycielowi informatyki / zajęć komputerowych.
6. Nauczyciel informatyki odnotowuje zwolnienie w dzienniku lekcyjnym, a wychowawca w pozostałej dokumentacji przebiegu nauczania ucznia.

§ 3. Zwolnienie z nauki drugiego języka obcego

1. Dyrektor Szkoły zwalnia z nauki drugiego języka obcego do końca danego etapu edukacyjnego, na wniosek rodziców (prawnych opiekunów) oraz na podstawie opinii poradni psychologiczno - pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, ucznia z:
 - 1) wadą słuchu;
 - 2) głęboką dysleksją rozwojową;
 - 3) afazją;
 - 4) niepełnosprawnościami sprzężonymi;
 - 5) autyzmem, w tym z zespołem Aspergera.
2. W przypadku ucznia, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo indywidualnego nauczania, zwolnienie z nauki drugiego języka obcego może

- nastąpić na podstawie tego orzeczenia, na pisemny wniosek rodzica (prawnego opiekuna).
3. Rodzic (prawny opiekun) składa w sekretariacie Szkoły pisemny wniosek (załącznik nr 5) wraz z oryginałem opinii publicznej poradni psychologiczno - pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.
 4. Dyrektor Szkoły wydaje decyzję (załącznik nr 6) o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku.
 5. Decyzja przekazywana jest wychowawcy ucznia, a za jego pośrednictwem rodzicom (prawnym opiekunom) ucznia oraz nauczycielowi języka obcego, z którego uczeń został zwolniony.
 6. Nauczyciel języka obcego, z którego uczeń został zwolniony, odnotowuje zwolnienie w dzienniku lekcyjnym, a wychowawca w pozostałej dokumentacji przebiegu nauczania ucznia.

§ 4. Zwolnienie z religii / etyki

1. Udział w zajęciach religii / etyki jest dobrowolny.
2. Nauka religii i etyki jest organizowana w Szkole na życzenie rodziców (prawnych opiekunów) uczniów.
3. W pierwszym roku nauki ucznia w Szkole rodzic (prawny opiekun) składa pisemne oświadczenie (załącznik nr 7), wyrażające życzenie udziału w zajęciach religii lub etyki.
4. Z chwilą złożenia oświadczenia udział w wybranych zajęciach staje się dla ucznia obowiązkowy.
5. Oświadczenie nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może jednak zostać zmienione w dowolnym czasie.
6. Szkoła nie ma prawa domagać się oświadczeń, informujących o nieuczestniczeniu ucznia w zajęciach z religii / etyki.
7. W przypadku zmiany decyzji (rezygnacji) konieczne jest poinformowanie o tym Szkoły. W takiej sytuacji rodzic (prawny opiekun) składa pisemną rezygnację (załącznik nr 8) z udziału ucznia w zajęciach religii / etyki.

§ 5. Zwolnienie z zajęć wychowania do życia w rodzinie

1. Udział w zajęciach wychowania do życia w rodzinie jest obligatoryjny, ale dobrowolny.
2. W przypadku, gdy rodzic (prawny opiekun) nie wyraża zgody na udział ucznia w zajęciach wychowania do życia w rodzinie, na początku danego roku szkolnego składa pisemną rezygnację (załącznik nr 9) z udziału ucznia w zajęciach.
3. Wobec braku złożenia oświadczenia udział w zajęciach wychowania do życia w rodzinie staje się dla ucznia obowiązkowy.
4. Zgoda na uczestnictwo może być cofnięta w dowolnym momencie roku szkolnego. W takim przypadku konieczne jest poinformowanie o tym Szkoły i złożenie pisemnej rezygnacji.

§ 6. Incydentalne zwolnienie z dowolnych zajęć edukacyjnych

1. Zwolnienie ucznia z pojedynczej godziny dowolnych zajęć edukacyjnych lub jej części może nastąpić na wniosek rodzica (prawnego opiekuna).
2. Rodzic (prawny opiekun) przekazuje wychowawcy informację o potrzebie zwolnienia swojego dziecka poprzez dziennik elektroniczny lub w formie pisemnej w zeszycie korespondencji, ze wskazaniem zajęć, z których uczeń ma być zwolniony oraz z uzasadnieniem, a także z ewentualną zgodą na samodzielne opuszczenie Szkoły przez ucznia.
3. Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć o charakterze powtarzającym się winno wskazywać na okres zwolnienia i na przyczynę potrzeby powtarzającego się zwolnienia z lekcji.
4. Wychowawca zobowiązany jest do przekazania informacji nauczycielowi, prowadzącemu zajęcia, z których uczeń ma być zwolniony.

5. W sytuacji, gdzie dochowanie formy pisemnej z określonym wyprzedzeniem może być niemożliwe, rodzic (prawny opiekun) może ustnie zgłosić potrzebę zwolnienia ucznia poprzez osobiste stawiennictwo w Szkole i odbiór ucznia z placówki.
6. W przypadku braku możliwości dostarczenia wychowawcy informacji (pisemnej bądź ustnej), decyzję podejmuje w kolejności: Dyrektor Szkoły lub nauczyciel, prowadzący dane zajęcia edukacyjne.
7. Zwolnienie z zajęć edukacyjnych ucznia klas I-III może odbywać się jedynie pod warunkiem osobistego odebrania dziecka ze Szkoły przez rodzica (prawnego opiekuna) lub osobę upoważnioną.
8. Nieobecność ucznia na zajęciach, z których został zwolniony, odnotowana jest jako "usprawiedliwiona".

§ 7. Postanowienia końcowe

1. Uczeń zwolniony z danych zajęć edukacyjnych ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach lub - za zgodą nauczyciela danego przedmiotu - przebywać w świetlicy szkolnej.
2. W szczególnych przypadkach, jeśli zajęcia edukacyjne, z których uczeń jest zwolniony, zostały zaplanowane na pierwszej lub ostatniej lekcji w danym dniu, uczeń może być zwolniony z obowiązku, określonego w ust. 1 na podstawie pisemnego oświadczenia (załącznik nr 10) rodzica (prawnego opiekuna) ucznia i za zgodą Dyrektora Szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel danych zajęć edukacyjnych i wychowawca klasy. W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje uczniowi nieobecność usprawiedliwioną.
3. W przypadku decyzji odmownej, dotyczącej zwolnienia ucznia z danych zajęć edukacyjnych, rodzicowi (prawnemu opiekunowi) przysługuje prawo do odwołania do Kuratorium Oświaty w Toruniu w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.
4. Dokumentacja, dotycząca zwolnień uczniów z zajęć edukacyjnych przechowywana jest:
 - 1) w przypadku zwolnienia na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc - w Teczce wychowawcy do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia;

- 2) w przypadku zwolnienia na okres dłuższy niż jeden miesiąc - w sekretariacie Szkoły.
5. Jeżeli okres zwolnienia z danych zajęć edukacyjnych uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny wpisuje się "zwolniony" albo "zwolniona".
6. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z realizacji zajęć edukacyjnych w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawy do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
7. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym, natomiast rodziców (prawnych opiekunów) na pierwszym zebraniu z rodzicami.
8. W sprawach nieuregulowanych powyższymi procedurami decyzje podejmuje Dyrektor Szkoły.
9. Procedury obowiązują od dnia ogłoszenia.
10. Załączniki można pobrać na stronie internetowej Szkoły (www.orsza.pl).

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Wałdowie Szlacheckim
ul. Kochanowskiego 26
86-302 Wałdowo Szlacheckie

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna*

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

z realizacji zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń*

od dnia do dnia

z powodu:

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

W załączeniu przedkładam opinię lekarską.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(pieczęć Szkoły)

DECYZJA W SPRAWIE ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Działając na podstawie:

1. §5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach (Dz.U. 2015 poz. 843 z późn. zm.)
2. §4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1534).

zwalniam
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

z realizacji zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń*

od dnia do dnia

Uzasadnienie

Uczennica/uczeń przedłożył/a opinię lekarską z dnia
o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w zajęciach wychowania fizycznego /
o braku możliwości uczestniczenia ucznia w zajęciach wychowania fizycznego*
w okresie od dnia do dnia

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)

Otrzymują:

- rodzice (prawni opiekunowie) ucznia

Do wiadomości:

- nauczyciel wychowania fizycznego

- wychowawca

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Wałdowie Szlacheckim
ul. Kochanowskiego 26
86-302 Wałdowo Szlacheckie

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z INFORMATYKI / ZAJ. KOMPUTEROWYCH *

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna*

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

z informatyki / zajęć komputerowych*

od dnia do dnia

z powodu:

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

W załączeniu przedkładam opinię lekarską.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(pieczęć Szkoły)

**DECYZJA W SPRAWIE ZWOLNIENIA UCZNIA
Z INFORMATYKI / ZAJĘĆ KOMPUTEROWYCH ***

Działając na podstawie:

1. §5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach (Dz.U. 2015 poz. 843 z późn. zm.)
2. §4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1534).

zwalniam
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

z informatyki / zajęć komputerowych*

od dnia do dnia

Uzasadnienie

Uczennica/uczeń przedłożył/a opinię lekarską z dnia
o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w lekcjach informatyki / zajęciach
komputerowych* w okresie od dnia do dnia

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)

Otrzymują:

- rodzice (prawni opiekunowie) ucznia

Do wiadomości:

- nauczyciel informatyki / zajęć komputerowych

- wychowawca

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

(adres zamieszkania, nr telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Wałdowie Szlacheckim
ul. Kochanowskiego 26
86-302 Wałdowo Szlacheckie

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna*

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

z nauki drugiego języka obcego od dnia

z powodu:

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

W załączeniu przedkładam

.....
(nazwa dokumentu, organ wydający)

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(pieczęć Szkoły)

DECYZJA W SPRAWIE ZWOLNIENIA UCZNIA Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Działając na podstawie:

1. §5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach (Dz.U. 2015 poz. 843 z późn. zm.)
2. §4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2017 poz. 1534).

oraz zgodnie z
(nazwa i data opinii lub orzeczenia)

zwalniam
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

z nauki drugiego języka obcego - języka

od dnia

W godzinach zajęć drugiego języka obcego uczennica/uczeń* będzie przebywać

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)

Otrzymują:

- rodzice (prawni opiekunowie) ucznia

Do wiadomości:

- nauczyciel języka obcego

- wychowawca

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Wałdowie Szlacheckim
ul. Kochanowskiego 26
86-302 Wałdowo Szlacheckie

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA
NA ZAJĘCIA RELIGII / ETYKI ***

Oświadczam, iż moja/mój* córka/syn*

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

będzie uczęszczać na zajęcia religii / etyki * od dnia

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Wałdowie Szlacheckim
ul. Kochanowskiego 26
86-302 Wałdowo Szlacheckie

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE REZYGNACJI Z UDZIAŁU
W ZAJĘCIACH RELIGII / ETYKI ***

Oświadczam, iż moja/mój* córka/syn*

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

nie będzie uczęszczać na zajęcia religii / etyki * od dnia

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Wałdowie Szlacheckim
ul. Kochanowskiego 26
86-302 Wałdowo Szlacheckie

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE REZYGNACJI Z UDZIAŁU
W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Oświadczam, iż moja/mój* córka/syn*

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ur., uczennicy/ucznia* klasy
(data i miejsce urodzenia)

nie będzie uczęszczać na zajęcia wychowania do życia w rodzinie w wymiarze
14 godzin w roku szkolnym

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

Wałdowo Szlacheckie, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Wałdowie Szlacheckim
ul. Kochanowskiego 26
86-302 Wałdowo Szlacheckie

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem córki/syna*
uczeń/uczni* klasy z realizacji
(nazwa zajęć edukacyjnych)
w okresie od dnia do dnia
zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na tych
zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji, tj.:

.....
(dni tygodnia i godziny zajęć)

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt
i bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie poza terenem Szkoły.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

Decyzja Dyrektora Szkoły

Uwaga: W czasie, o którym mowa powyżej,
uczeń nie może przebywać na terenie Szkoły.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

Otrzymują:

- rodzice (prawni opiekunowie) ucznia

Do wiadomości:

- wychowawca

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)