**Procedura zwalniania ucznia z zajęć lekcyjnych na prośbę rodzica**

**w Szkole Podstawowej nr 19 we Włocławku**

**1.** Zwolnić ucznia niepełnoletniego z lekcji może tylko rodzic/opiekun prawny **odbierając go ze szkoły osobiście** w sytuacjach spowodowanych:

a) chorobą,

b) specjalistycznymi badaniami lekarskimi,

c) trudną sytuacją losową.

Rodzic/opiekun prawny informuje o tym fakcie wychowawcę klasy, a podczas jego nieobecności dyrektora szkoły.

**2.** W wyjątkowych sytuacjach (specjalistyczne badanie lekarskie, trudna sytuacja losowa) uczeń klasy IV – VIII może być zwolniony z zajęć przez wychowawcę/dyrektora szkoły na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów zawierającego rzeczowe uzasadnienie (załącznik nr 1) lub informacji wysłanej przez rodzica, potwierdzonej telefonicznie, na e-maila szkoły: sp19@op.pl.

a) Uczeń przedkłada wychowawcy/dyrektorowi szkoły zwolnienie napisane (załącznik nr 1) w 2 egzemplarzach.

b) Wychowawca/dyrektor szkoły zwalnia ucznia i składa podpis potwierdzający zwolnienie na obydwu egzemplarzach. Jeden egzemplarz zostaje umieszczony w dokumentacji wychowawcy.

c) Wychowawca/dyrektor szkoły zwalniający ucznia, odnotowuje w dzienniku lekcyjnym zwolnienie ucznia na wszystkich lekcjach, z których uczeń jest zwolniony (jako nieobecność usprawiedliwioną). Pod nieobecność wychowawcy i dyrektora szkoły zwolnienie ucznia odnotowuje w dzienniku lekcyjnym nauczyciel uczący.

**3.** W przypadku braku w zwolnieniu istotnych informacji tj. imienia i nazwiska dziecka, daty i godziny zwolnienia, rzeczowego uzasadnienia, podpisy rodzica/prawnego opiekuna oraz oświadczenia „Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły” uczeń nie zostanie zwolniony.

**Załącznik nr 1**

**KARTA ZWOLNIENIA**

Proszę o zwolnienie w dniu…………………….…….o godzinie………………………. mojego syna/córkę\* …………………………………………………….. ucznia klasy …… z powodu………………………………………………………………………………………..

Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

………………………………………… …..…………………………………………. Podpis osoby przyjmującej oświadczenie Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić