SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
im. Janusza Kusocińskiego
ul. Józefa Piłsudskiego 18
74-300 Myślibórz
tel. 95 747 26 06

ZARZĄDZENIE NR 23
P.O. DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANUSZA KUSOCIŃSKIEGO W MYŚLIBORZU

z dnia 31 stycznia 2024 r.

w sprawie wprowadzenia „Procedury zwalniania ucznia z zajęć szkolnych w trakcie ich trwania"

Na podstawie:

Art. 40 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2019 r.– poz.1148) – obowiązki rodziców

Art. 68 ust. 1 pkt.1 i 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2019 r.– poz.1148) – zadania dyrektora szkoły

zarządzam, co następuje:

§ 1. Wprowadzam „Procedurę zwalniania ucznia z zajęć szkolnych w trakcie ich trwania" obowiązującą w Szkole Podstawowej nr 2 im. Janusza Kusocińskiego w Myśliborzu stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Procedura została pozytywnie zaopiniowana przez Prezydium Rady Rodziców w dn. 30.01.2024 r.

§ 3. Zobowiązuję wychowawców do zapoznania rodziców i uczniów z tą procedurą na zajęciach z wychowawcą oraz zebraniu z rodzicami w dn. 08 lutego 2024 r.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

p.o. DYREKTOR SZKOŁY
Zabłotna Anna
mgr Anna Zabłotna

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
im. Janusza Kusocińskiego
ul. Józefa Piłsudskiego 18
74-300 MYŚLIBÓRZ
tel. (095) 747 36 06

Procedura zwalniania ucznia z zajęć szkolnych w trakcie ich trwania w Szkole Podstawowej nr 2 im. J. Kusocińskiego w Myśliborzu

1. **Zwolnienie** ucznia w szczególnych przypadkach z trwających zajęć lekcyjnych następuje na podstawie pisemnej prośby rodziców, tzw. **„zwolnienia”**na druku szkolnym lub na dzienniku elektronicznym zapisanym w formule zwolnienia.

2. „Zwolnienie” powinno być wypełnione na zaproponowanym druku(dostępnym na stronie szkoły, u wychowawcy klasy oraz w sekretariacie szkoły – **załącznik nr 1.**

3. Zwolnienia ucznia z poszczególnych lekcji w danym dniu dokonuje wychowawca klasy, po okazaniu przez ucznia kartki ze zwolnieniem lub po odnotowaniu zapisem w dzienniku elektronicznym, a w czasie jego nieobecności inny nauczyciel prowadzący zajęcia edukacyjne.

4. Nauczyciel poświadcza zapoznanie się z dokumentem, składając podpis na kartce zwolnienia. Jeżeli zwolnienie następuje przez dziennik elektroniczny, nauczyciel osobiście zgłasza ten fakt do sekretariatu szkoły.

5. Wychowawca lub inny nauczyciel, dokonując zwolnienia, zaznacza w dzienniku nieobecność usprawiedliwioną na wszystkich lekcjach, z których uczeń jest zwolniony.

6. Zwolnienie poświadczone podpisem nauczyciela uczeń/rodzic przekazuje do sekretariatu szkoły.

7. Sekretarz szkoły poświadcza zwolnienie ucznia pieczątką szkoły na kartce zwolnienia i odnotowuje to w rejestrze zwolnień.

8. Podpisane przez wychowawcę/nauczyciela/dyrektora/wicedyrektora i podstemplowane w sekretariacie zwolnienie z zajęć uczeń przekazuje pracownikowi znajdującemu się w dyżurce i na tej podstawie opuszcza szkołę.

9. Poświadczone przez nauczyciela i podstemplowane zwolnienie pracownik obsługi oddaje do sekretariatu szkoły w dniu jego otrzymania.

10. **Osobiste zwalnianie** ucznia z zajęć lekcyjnych, bezpośrednio przez rodziców, następuje po zgłoszeniu faktu w sekretariacie szkoły i wypełnieniu druku – **załącznik nr 2.**

11. W szczególnych przypadkach, gdy dziecko nie może zostać odebrane przez rodzica/opiekuna prawnego lub osobę wskazaną do odbioru w dokumentacji szkolnej wychowawcy klasy, wymagane jest pisemne oświadczenie innej osoby do odebrania dziecka. Oświadczenie rodzic/opiekun prawny potwierdza pisemnie na druku oświadczenia lub przez dziennik elektroniczny.

Rada Rodziców opiniuje pozytywnie procedurę wraz z załącznikiem.

Przewodnicząca Rady Rodziców
Aleksandra Kadyła-Kac

RADA RODZICÓW
przy Szkole Podstawowej nr 2
74-300 Myślibórz
ul. Józefa Piłsudskiego 18

30.01.2024 r. Myślibórz

Myślibórz, dnia 11.01.2024

Załącznik nr 1

Myślibórz, dnia.....

Zwolnienie
ucznia podczas trwania obowiązkowych zajęć lekcyjnych

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka

Imię i nazwisko .....

Ucznia klasy .....

w dniu: ....., o godzinie: .....

z powodu .....

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

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zapoznałem/am się, dnia .....
czytelny podpis wychowawcy lub nauczyciela

Załącznik nr 2

Myślibórz, dnia.....

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a potwierdzam wcześniejszy odbiór dziecka

Inie i nazwisko ..... z klasy.....

z powodu .....

o godzinie: .....

Pokrewieństwo z dzieckiem: mama/tata/babcia/dziadek/inni:.....

.....
czytelny podpis odbierającej dziecko