

Data

WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH PRZEZ NAUCZYCIELA LUB PRACOWNIKA SZKOŁY



Imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie ucznia/uczennicy z zajęć szkolnych (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności usprawiedliwionych):

w dniu na godzinie/godzinach jednostek lekcyjnych

Z powodu:

1. PODSTAWA PRAWNA:

- **Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (DzU 1997 nr 78, poz. 483) artykuł 70 „Każdy ma prawo do nauki. Nauka do 18 roku życia jest obowiązkowa. Sposób wykonywania obowiązku szkolnego określa ustawa”,**
- **Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203) artykuł 40 „Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do dopełnienia czynności związanych ze zgłoszeniem dziecka do szkoły, zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne, zapewnienia dziecku warunków umożliwiających przygotowywanie się do zajęć”.**

2. INFORMACJE DODATKOWE:

- zwolnienie ucznia z zajęć przedstawia nauczyciel wychowawcy przed przewidywaną nieobecnością,
- **skutecznie** informuje (zwolnienie w librusie) pozostałych nauczycieli.

data i podpis Nauczyciela/Pracownika szkoły

data i podpis Wychowawcy

numer wpisu w Księdze Zwolnień (sekretariat)

UWAGI:

.....
.....