PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁĘGU PRZEDMIEJSKIM

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 11 marca 2026 r. w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz podstawy programowej kształcenia ogólnego dla szkoły podstawowej, w tym dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym. (Dz.U. z 2026 r. poz. 378, z uwzględnieniem zmian obowiązujących od 1 września 2026 r.)

2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych. (Dz. U. z 2019 r. poz. 373 , z późn.zm.)

3. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2020 r. poz. 983, z późn. zm.)

4. Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia z dnia 17 lipca 2026 r. 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. z 2026 r. poz. 966)

I. REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH RELIGII

1. Oświadczenie o uczestnictwie ucznia w lekcjach religii składają rodzice na dany etap edukacyjny (I-III EW, IV-VIII SP). (Załącznik nr 1)

2. Rodzice ucznia mogą w każdym czasie zmienić wcześniej złożone oświadczenie i zrezygnować z udziału ucznia w zajęciach religii. W tym celu składają dyrektorowi szkoły pisemne oświadczenie o rezygnacji z udziału w zajęciach religii. (Załącznik nr 2)

4. O zmianie oświadczenia dotyczącego uczestnictwa ucznia w zajęciach religii informowany jest nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca klasy.

6. Uczniowi, który nie uczestniczy w lekcjach religii szkoła zapewnia opiekę podczas trwania tych zajęć. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców, złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca klasy.

7. Uczniowi nieuczestniczącemu w lekcjach religii nie odnotowuje się nieobecności na tych zajęciach.

8. W przypadku ucznia, który nie uczestniczy w nauce religii, nie ustala się oceny z religii. Sposób dokumentowania tego faktu w dokumentacji przebiegu nauczania odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami.

9. Ocena z religii nie ma wpływu na promowanie ucznia do następnej klasy.

Łęg Przedmiejski, dnia .....

.....
(nazwisko i imię rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Łęgu Przedmiejskim

OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie*/ nie wyrażam zgody*/ na uczestnictwo mojego dziecka ……..
……. w zajęciach religii organizowanych w pierwszym*/drugim*/ etapie edukacji w Szkole Podstawowej w Łęgu Przedmiejskim.

.....
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić

Łęg Przedmiejski, dnia .....

.....
(nazwisko i imię rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Łęgu Przedmiejskim

OŚWIADCZENIE

O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH RELIGII

Na podstawie § 1 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2020 r. poz. 983, z późn. zm.) **oświadczam**, że rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka …… ucznia/uczennicy klasy …… w zajęciach religii organizowanych w Szkole Podstawowej w Łęgu Przedmiejskim.

Niniejsze oświadczenie stanowi zmianę wcześniej złożonego oświadczenia dotyczącego udziału dziecka w zajęciach religii.

Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki /syna* poza terenem szkoły w czasie trwania powyższych zajęć, które odbywają się według planu na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej.

.....
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić

II. REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJI ZDROWOTNEJ – ZDROWIA SEKSUALNEGO

1.Zajęcia „edukacji zdrowotnej – zdrowia seksualnego" są realizowane w : 1) klasach IV–VI szkoły podstawowej w wymiarze 1 godziny w roku szkolnym w każdej z tych klas; 2) klasach VII i VIII szkoły podstawowej w wymiarze 2 godzin w roku szkolnym w każdej z tych klas.

2.Zajęć „edukacji zdrowotnej – zdrowia seksualnego " nie organizuje się dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym.

3.Dyrektor szkoły ustala termin realizacji zajęć „edukacji zdrowotnej – zdrowia seksualnego" w danym roku szkolnym.

4.Niepóźnej niż na miesiąc przed przystąpieniem do realizacji zajęć „edukacji zdrowotnej – zdrowia seksualnego" nauczyciel prowadzący zajęcia wraz z wychowawcą przeprowadza co najmniej jedno spotkanie informacyjne z rodzicami lub opiekunami prawnymi uczniów. Nauczyciel jest obowiązany przedstawić pełną informację o terminie realizacji tych zajęć oraz o celach i treściach realizowanego programu nauczania, podręcznikach, materiałach edukacyjnych, materiałach ćwiczeniowych oraz środkach dydaktycznych. Za przeprowadzenie spotkań jest odpowiedzialny dyrektor szkoły.

5.Uczeń nie bierze udziału w zajęciach, jeżeli jego rodzice lub opiekunowie prawni zgłoszą dyrektorowi szkoły w formie pisemnej rezygnację z udziału ucznia w tych zajęciach. (Załącznik nr 1)

6.Zajęcia „edukacji zdrowotnej – zdrowia seksualnego" nie podlegają ocenie i nie mają wpływu na promocję ucznia do klasy programowo wyższej ani na ukończenie szkoły przez ucznia.

Łęg Przedmiejski, dnia .....

.....
(nazwisko i imię rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Łęgu Przedmiejskim

REZYGNACJA

Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACJI ZDROWOTNEJ – ZDROWIA SEKSUALNEGO

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z podstawą programową przedmiotu edukacja zdrowotna – zdrowie seksualne, terminem realizacji tych zajęć, celami i treściami programu nauczania, a także z materiałami edukacyjnymi i ćwiczeniowymi oraz środkami dydaktycznymi.

Na tej podstawie rezygnuję z uczestnictwa mojej córki/syna* ..... uczennicy/ucznia* klasy ..... w zajęciach edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 20...../20.....

Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki /syna* poza terenem szkoły w czasie trwania powyższych zajęć, które odbywają się według planu na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej.

Podstawa prawna:

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI z dnia 17 lipca 2026 r. 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

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić

III. ZWOLNIENIA Z ZAJĘĆ DRUGIEGO JĘZYKA

1. Dyrektor szkoły na wniosek rodziców oraz na podstawie opinii poradni psychologiczno – pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, zwalnia do końca etapu edukacyjnego ucznia z wadą słuchu, głęboką dysleksją rozwojową, z afazją, z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem w tym z zespołem Aspergera z nauki drugiego języka obcego (drugi język obcy – obowiązkowy język nauczany w oddziale klasowym w mniejszym wymiarze godzin zgodnie z ramowym planem nauczania).
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.
3. Rodzic składa w sekretariacie szkoły pisemny wniosek (załącznik nr 1) wraz z oryginałem opinii lub orzeczenia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.
4. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku. Rodzic odbiera decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
5. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym na decyzji.
6. W przypadku decyzji odmownej rodzicowi przysługuje prawo do odwołania za pośrednictwem organu, który decyzję wydał do Mazowieckiego Kuratora Oświaty w terminie 14 dni.
7. W przypadku zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego wychowawca w dokumentacji przebiegu nauczania ucznia zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje „zwolniony” albo „zwolniona”.
8. Uczeń zwolniony z danych zajęć edukacyjnych ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszym bądź ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (załącznik nr 1). O tym fakcie informowani są nauczyciel uczący danego przedmiotu i wychowawca klasy.
9. Uczeń zwolniony z zajęć do domu ma odznaczone w dzienniku nieobecności usprawiedliwione. W czasie gdy uczeń jest zwolniony do domu nie może przebywać na terenie szkoły.
10. O zwolnieniu ucznia poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym w rejestrze.

Łęg Przedmiejski, dnia .....

……..
(nazwisko i imię rodzica)

……
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Łęgu Przedmiejskim

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego - .....

mojego syna/córki*…….. ucznia/uczennicy klasy* ……

na podstawie .....

(nazwa opinii lub orzeczenia)

numer ..... z dnia .....

wydanej/wydanego przez .....

……
podpis rodzica

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/ córki* …… z zajęć nauki drugiego języka obcego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach z tego języka, gdy są one na pierwszej/ ostatniej lekcji.
Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki /syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

……
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2
do procedur zwalniania
z nauki drugiego języka obcego
w Szkole Podstawowej w Łęgu Przedmiejskim

Łęg Przedmiejski, dnia ……

/Pieczęć szkoły/

DECYZJA Nr …../……

w sprawie zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego

Na podstawie § 6 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373, z późn.zm.) na pisemny wniosek rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

……
(imię i nazwisko)

zgodnie z opinią ……..
(nazwa i siedziba poradni)

zwalniam

ucznia klasy ……. - ……
(imię i nazwisko)

z nauki drugiego języka obcego…….. **na czas** ……..

W godzinach zajęć z drugiego języka obcego uczeń/uczennica przebywa wraz z klasą pod opieką nauczyciela uczącego języka. W przypadku, gdy zajęcia odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej, zgodnie z oświadczeniem opiekę nad dzieckiem przejmuje

……

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje stronom odwołanie do Mazowieckiego Kuratorium Oświaty w Warszawie w terminie 14 dni od daty otrzymania, za pośrednictwem organu, który decyzję wydaje.

Otrzymują:
1.Rodzice
2.Nauczyciel drugiego języka obcego
3.A/a

……
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

IV. ZWOLNIENIA Z ZAJĘC WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony:

a) z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego, na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii,

b) z realizacji zajęć wychowania fizycznego na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.

2. Dłuższe zwolnienie ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego musi być poparte odpowiednim zaświadczeniem wystawionym przez lekarza.
3. Zaświadczenie lekarskie, wskazujące na konieczność zwolnienia ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub zwolnienia z realizacji zajęć wychowania fizycznego:

a) na okres nie dłuższy niż 1 miesiąc, należy przekazać nauczycielowi wychowania fizycznego, który zobowiązany jest przechowywać je do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia,

b) na okres dłuższy niż 1 miesiąc, należy złożyć wraz z podaniem w sekretariacie szkoły. W takim przypadku dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego.

4. Zwolnienie może dotyczyć pierwszego i/lub drugiego półrocza lub całego roku szkolnego, w zależności od wskazań lekarza zawartych w zaświadczeniu o ograniczonych możliwościach uczestniczenia ucznia w zajęciach.
5. O zwolnienie ucznia występują rodzice/opiekunowie prawni. Składają oni w sekretariacie podanie *(załącznik nr 1)* kierowane do dyrektora szkoły, do którego załączają zaświadczenie lekarskie.
6. Podanie należy przedłożyć dyrektorowi niezwłocznie po uzyskaniu zaświadczenia od lekarza, jednak nie później niż:

a) w przypadku zwolnienia dotyczącego I półrocza – do 15 września danego roku szkolnego (dot. uczniów klas II-VIII), do 30 września danego roku szkolnego (dot. uczniów klas I),

b) w przypadku zwolnienia dotyczącego II półrocza – do 14 dni od rozpoczęcia półrocza,

c) w przypadku zdarzeń losowych i zaświadczeń lekarskich wystawianych w ciągu roku szkolnego rodzice lub pełnoletni uczeń składają podania poza ustalonymi wyżej terminami, jednak nie później, niż 1 tydzień od daty wystawienia zaświadczenia.

7. Zaświadczenie lekarskie wystawione z wsteczną datą *(np. zaświadczenie wystawione w dniu 15 października, a lekarz zwalnia ucznia z zajęć wychowania od 1 września)* będzie respektowane od daty wystawienia zaświadczenia.
8. Zaświadczenie nie dostarczone w terminie będzie ważne od daty jego złożenia w sekretariacie.
9. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub decyzję o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego *(załącznik nr 2)* w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice/opiekunowie prawni odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
10. Podanie wraz z zaświadczeniem lekarskim dostarczone po upływie terminu zwolnienia będzie rozpatrzone negatywnie *(załącznik nr 3)*
11. O zwolnieniu ucznia poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia. Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym w rejestrze.
12. Przy ustalaniu oceny dla ucznia, który posiada zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego należy przede wszystkim brać pod uwagę wysiłek wkładany przez ucznia w wywiązywanie się z obowiązków wynikających ze specyfiki tych zajęć, a także systematyczność udziału ucznia w zajęciach oraz aktywność ucznia w działaniach podejmowanych przez szkołę na rzecz kultury fizycznej.

13. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony" albo „zwolniona".
14. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego przez całe półrocze w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony" albo „zwolniona".
15. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę za I półrocze, a w II półroczu decyzją dyrektora szkoły zgodnie z zaświadczeniem lekarskim został zwolniony z realizacji zajęć, to na świadectwie w danym roku szkolnym wpisuje się „zwolniony" albo „zwolniona".
16. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek biernego uczestniczenia w zajęciach swojej klasy (grupy) na zasadzie obserwatora. Jeśli lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia *(w podaniu – załącznik nr 1 i załącznik nr 2)* rodziców /opiekunów prawnych złożonego w sekretariacie szkoły i po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły. O tym fakcie informowani są nauczyciel wychowania fizycznego oraz wychowawca klasy.
17. Uczeń zwalniany z zajęć do domu ma odznaczane w dzienniku elektronicznym „zwolniony". Losowe wypadki będą rozpatrywane indywidualnie.
18. Uczniowie zostają zapoznani z procedurą przez nauczyciela wychowania fizycznego na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym.
19. Rodzice/opiekunowie prawni zostają zapoznani z procedurą przez wychowawców klas podczas zebrań wrześniowych.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Regulamin zaopiniowano na zebraniu Rady Pedagogicznej w dniu 25.02.2025r. i wprowadzono zarządzeniem dyrektora szkoły nr 2/2025 z dnia 25.02.2025 r.
Regulamin wchodzi w życie 25 lutego 2025 r.

.....
(nazwisko i imię rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Łęgu Przedmiejskim

WNIOSEK

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*****

.....

ucznia/uczennicy ***** klasy .....

☐ **z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego**

.....
.....
(proszę podać rodzaj ćwiczeń)

w okresie:

- od dnia ..... do dnia .....
- na okres I/II ***** półrocza roku szkolnego 20……../20.....
- na okres roku szkolnego 20……../20…….

Załącznik:
zaświadczenie lekarskie.

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

☐ **z realizacji zajęć wychowania fizycznego**

w okresie:

- od dnia ..... do dnia .....
- na okres I / II ***** półrocza roku szkolnego 20……../20.....
- na okres roku szkolnego 20……../20.....

<u>Załącznik</u>
zaświadczenie lekarskie.

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

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki*****
…….. z obowiązku obecności na zajęciach wychowania fizycznego w dniach, gdy są one na pierwszej i/lub ostatniej lekcji:
…….
(proszę wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki***** w tym czasie poza terenem Szkoły.
UWAGA! Uczeń zwolniony z obecności na zajęciach wychowania fizycznego nie może przebywać na terenie szkoły, w dzienniku elektronicznym ma zaznaczane „zwolniony".

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

* niepotrzebne skreślić

/Pieczęć szkoły/

DECYZJA nr ..... 202…/202…

Na podstawie § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373, z późn.zm.) oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia ..... o ograniczonych możliwościach uczestnictwa w tych zajęciach

postanawiam zwolnić / nie zwalniać*

……

ucznia / uczennicę* klasy …… **uzasadnienie**

na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia ……

▢ z wykonywania następujących ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego

……

(proszę podać rodzaj ćwiczeń)

od dnia …… do dnia

▢ z realizacji zajęć wychowania fizycznego

od dnia …… do dnia

* niepotrzebne skreślić

▢ *Obecność ucznia na zajęciach jest obowiązkowa.*

▢ *<u>Zwolniony/na z obowiązku obecności na zajęciach</u>, tylko jeśli są to pierwsze lub ostatnie lekcje:*

……

(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

UWAGA! W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z obecności na zajęciach, nie może przebywać na terenie szkoły, w dzienniku elektronicznym ma zaznaczane „zwolniony”.

<u>Otrzymują (proszę o wpisanie daty i czytelny podpis):</u>

1.Rodzice ……

<u>Do wiadomości (proszę o wpisanie daty i czytelnego podpisu w Rejestrze zapoznania się z decyzją dotyczącą zwalniania uczniów z zajęć edukacyjnych w Szkole Podstawowej w Łęgu Przedmiejskim):</u>

2.Nauczyciel wychowania fizycznego

3.Wychowawca klasy

……

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

PRZEDŁUŻENIE ZWOLNIENIA DECYZJA Nr ……

na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia ……na okres ……

……

(data, pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Łęg Przedmiejski, dnia ……..

Szanowni Państwo

……

……

dot.: zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego
……

ucznia/uczennicy* klasy ……. Szkoły Podstawowej w Łęgu Przedmiejskim.

Zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego zostało dostarczone do sekretariatu szkoły w dniu……., a obejmuje okres od…….....
do…….

W związku z dostarczeniem zwolnienia <u>po upływie okresu zwolnienia</u> nie ma możliwości zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego <u>Państwa syna/córki.</u>

……
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

* ***<u>niepotrzebne skreślić</u>***

<u>Do wiadomości:</u>

1. Rodzice ucznia/pełnoprawni opiekunowie
2. Nauczyciel wychowania fizycznego
3. Wychowawca klasy
4. A/a

V. ZWOLNIENIA Z ZAJĘĆ INFORMATYKI

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć informatyki.
2. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z realizacji zajęć informatyki na podstawie opinii o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
3. Opinię lekarską wraz z wnioskiem rodziców (załącznik nr 1) należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, jednak nie później niż:
   - w przypadku zwolnienia dotyczącego I okresu i całego roku - do 30 września danego roku szkolnego,
   - w przypadku zwolnienia dotyczącego II okresu - w ciągu jednego miesiąca od pierwszego dnia rozpoczęcia zajęć szkolnych w tym okresie,
   - w przypadku zdarzeń zdrowotnych, losowych zaistniałych w trakcie roku szkolnego podanie z dołączoną opinią lekarską należy złożyć w ciągu tygodnia od uzyskania opinii lekarskiej.
4. Opinia lekarska musi zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia.
5. Opinia lekarska niedostarczona w terminie, będzie ważna od daty jej złożenia w sekretariacie szkoły.
6. Opinia lekarska zwalniająca ucznia z zajęć wystawiona z wsteczną datą, będzie respektowana od daty jej wystawienia.
7. Dyrektor szkoły wydaje decyzję (załącznik nr 2) o zwolnieniu ucznia z realizacji zajęć informatyki, w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku wraz z opinią lekarską. Decyzję przekazuje za pośrednictwem wychowawcy klasy rodzicom ucznia oraz nauczycielowi informatyki.
8. W przypadku decyzji odmownej rodzicowi przysługuje prawo do odwołania za pośrednictwem organu, który decyzję wydał do Mazowieckiego Kuratora Oświaty w terminie 14 dni.
9. Opinię lekarską, wskazującą na konieczność zwolnienia z realizacji zajęć informatyki na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc, należy przekazać nauczycielowi zajęć informatyki, który obowiązany jest przechowywać ją do końca danego roku szkolnego tj. do 31 sierpnia.
10. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć informatyki na okres całego semestru lub roku szkolnego w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony/a”.
11. Jeżeli uczeń uzyskał ocenę śródroczną, a na okres II semestru decyzją dyrektora szkoły został zwolniony z zajęć informatyki, ocena śródroczna jest jednocześnie oceną roczną lub końcową.
12. Jeżeli okres zwolnienia ucznia z zajęć informatyki w I semestrze lub w roku szkolnym przekroczył 50% liczby godzin lekcyjnych realizowanych w klasie ucznia, dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony/a”.
13. Uczeń zwolniony z zajęć informatyki ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach (nie jest oceniany za osiągnięcia).
W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszym bądź ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców (załącznik nr 1). O tym fakcie informowani są nauczyciel uczący danego przedmiotu i wychowawca klasy.
14. Uczeń zwolniony z zajęć do domu ma odznaczone w dzienniku nieobecności usprawiedliwione. W czasie, gdy uczeń jest zwolniony do domu nie może przebywać na terenie szkoły.
15. O zwolnieniu ucznia poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący zajęcia oraz wychowawca ucznia.
Fakt przyjęcia informacji do wiadomości potwierdzają podpisem złożonym w rejestrze.

Załącznik nr 1
do procedur zwalniania
z zajęć informatyki
w Szkole Podstawowej w Łęgu Przedmiejskim

Łęg Przedmiejski, dn. .....

.....
(nazwisko i imię rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Łęgu Przedmiejskim

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna / córki:

imię i nazwisko: .....

ur. ..... klasa.....

z realizacji zajęć informatyki w okresie .....

.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

.....
(podpis rodzica)

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/ córki* ..... z realizacji zajęć informatyki proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach z tego przedmiotu, gdy są one na pierwszej/ ostatniej lekcji.
Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki /syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2
do procedur zwalniania
z zajęć informatyki
w Szkole Podstawowej w Łęgu Przedmiejskim

Łęg Przedmiejski, dnia ……

/Pieczęć szkoły/

DECYZJA Nr ……. /…….

w sprawie zwolnienia ucznia z zajęć informatyki

Na podstawie § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373, z późn.zm.) oraz na podstawie opinii lekarskiej z dnia ..... o braku możliwości uczestniczenia w tych zajęciach

zwalniam

ucznia klasy …….. - ……
(imię i nazwisko)

z realizacji zajęć informatyki na czas ……..

Podczas trwania lekcji z wyżej wymienionego przedmiotu uczeń ma obowiązek uczestniczenia w niej wraz z całą klasą (nie jest oceniany za osiągnięcia).

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje stronom odwołanie do Mazowieckiego Kuratorium Oświaty w Warszawie w terminie 14 dni od daty otrzymania, za pośrednictwem organu, który decyzję wydaje.

Otrzymują:
1.Rodzice
2.Nauczyciel wychowania fizycznego
3.A/a

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

VI. ZASADY ZWALNIANIA UCZNIÓW NA PROŚBĘ RODZICA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH (LEKCYJNYCH I POZALEKCYJNYCH)

1. Ucznia można zwolnić z zajęć szkolnych tylko na pisemną prośbę rodziców zawierającą rzeczowe uzasadnienie z formułą: „Biorę na siebie odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka" z wyraźnym podpisem i datą wystawienia.
2. Prośbę o zwolnienie uczeń powinien przekazać wychowawcy zaraz po przyjściu do szkoły.
3. Jeżeli wychowawca w danym dniu jest nieobecny, uczeń kontaktuje się z wychowawcą pozostałych klas (kl. I-III EW i IV-VIII SP).
4. W wyjątkowych sytuacjach zwolnienie z zajęć może nastąpić telefonicznie pod warunkiem, że rodzic osobiście odbierze dziecko ze szkoły (odbiór dziecka zgłasza wychowawcy lub w przypadku jego nieobecności postępuje jak w punkcie 3).
5. Zwalnianie ucznia z zajęć pozalekcyjnych odbywa się na takich samych zasadach jak z zajęć lekcyjnych.
6. Uczeń w czasie, gdy jest zwolniony, nie może przebywać na terenie szkoły.

VII. ZASADY ZWALNIANIA UCZNIÓW NA ICH PROŚBĘ Z POWODU ZŁEGO SAMOPOCZUCIA

1. Każda informacja od ucznia o złym samopoczuciu musi być poważnie potraktowana i zobowiązuje nauczyciela do udzielenia mu pomocy, w tym zapewnienia mu opieki i zgłoszenia w sekretariacie szkoły.
2. Zwolnienie ucznia z zajęć z powodu złego samopoczucia powinno być połączone z powiadomieniem rodziców ucznia o złym samopoczuciu dziecka i ustaleniem z nimi wszystkich dalszych działań związanych ze zwolnieniem.
3. Uczeń chory nigdy nie jest zwalniany ze szkoły, jeśli nie zgłosi się po niego rodzic lub inna osoba upoważniona. Rodzic w wyjątkowych sytuacjach może wydać dyspozycje co do zwolnienia - fakt ten odnotowuje się w rejestrze zwolnień znajdującym się w sekretariacie szkoły.
4. Uczniowie zwolnieni w danym dniu z zajęć z powodu choroby lub złego samopoczucia nie mogą przebywać na terenie szkoły.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Z niniejszymi procedurami wychowawca zapoznaje uczniów na początku roku szkolnego, natomiast rodziców na pierwszym zebraniu z rodzicami.

Procedury zatwierdzono przez Radę Pedagogiczną na posiedzeniu w dniu 15.09.2026 r.

Rejestr zapoznania się z decyzją dotyczącą zwalniania uczniów
z zajęć edukacyjnych w Szkole Podstawowej w Łęgu Przedmiejskim
Rok szkolny 2025/2026

L.p.	Zajęcia edukacyjne, których dotyczy zwolnienie	Nr decyzji	Data wydania decyzji	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Data zapoznania się z decyzją i podpis wychowawcy	Data zapoznania się z decyzją i podpis nauczyciela