

### **Procedura wcześniejszego zwolnienia ucznia z zajęć szkolnych w danym dniu**

1. Rodzic/opiekun prawny może zgłosić prośbę o wcześniejsze zwolnienie dziecka z zajęć szkolnych w danym dniu osobiście lub w formie pisemnej.
2. W przypadku zgłoszenia prośby o zwolnienie osobiście, rodzic / opiekun prawny jest zobowiązany skontaktować się z Sekretariatem Szkoły, a fakt opuszczenia Szkoły przez ucznia powinien być odnotowany w *Rejestrze wyjść* na portierni.
3. W przypadku prośby w formie pisemnej, zwolnienie ucznia w danym dniu odbywa się na podstawie *Karty zwolnienia*, której wzór stanowi załącznik do procedury.
4. Uczeń przedkłada wypełnioną i podpisaną przez rodzica *Kartę zwolnienia* wychowawcy klasy niezwłocznie po przybyciu do Szkoły, a w przypadku jego nieobecności, wicedyrektorowi lub dyrektorowi Szkoły.
5. Pracownik Szkoły podpisuje *Kartę zwolnienia*, z którą uczeń o właściwej porze schodzi do szatni.
6. Uczeń przekazuje podpisaną *Kartę zwolnienia* pracownikowi portierni.
7. Pracownik portierni odbiera od ucznia *Kartę zwolnienia*, otwiera uczniowi właściwy boks, a następnie nadzoruje wyjście ucznia ze Szkoły.
8. Pracownik portierni gromadzi *Karty zwolnienia* w odpowiednim segregatorze.
9. *Karty zwolnienia* z danego roku szkolnego zostają zniszczone do 31 sierpnia każdego roku.
10. W przypadku złego samopoczucia lub innego zdarzenia losowego, uczeń może być zwolniony z dalszych zajęć po uprzednim powiadomieniu i sprowadzeniu rodzica lub prawnego opiekuna do Szkoły. Do czasu przybycia rodzica uczeń przebywa w Szkole pod opieką wyznaczonej osoby.
11. Każdorazowo fakt opuszczenia Szkoły przez ucznia powinien być odnotowany w *Rejestrze wyjść* na portierni.
12. Wzór *Karty zwolnienia* dostępny jest u wychowawców lub do pobrania na stronie internetowej Szkoły **spibice.edu.pl** w zakładce “Dokumenty” oraz w e-dzienniku w zakładce “Ogłoszenia”.



## KARTA ZWOLNIENIA UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka, ucz. klasy .....

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

w dniu .....o godzinie.....z powodu .....

.....  
**Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez nie Szkoły.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis wychowawcy klasy / dyrektora Szkoły

