

Data .....

## WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH



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 .....

lub

w dniach od ..... do .....

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 należy dostarczyć wychowawcy klasy w formie pisemnej albo w formie elektronicznej (librus),
- Rodzic/Prawny opiekun zwalniając zapoznany jest z informacjami (librus) o planowanych kartkówkach, sprawdzianach, egzaminach, projektach domowych.

data i podpis Rodzica/Prawnego opiekuna .....

data i podpis Wychowawcy .....

numer wpisu w Księdze Zwolnień (sekretariat) .....