

Procedury zwolnień

Uczeń pełnoletni może się zwolnić z zajęć lekcyjnych po wypełnieniu druku zwolnienia dostępnego na: <http://korczak.edu.pl/inne/druki-do-pobrania>, uzyskaniu zgody wychowawcy oraz nauczycieli, z których lekcji uczeń się zwalnia,

Uczeń niepełnoletni może zostać zwolniony z zajęć lekcyjnych po dostarczeniu, wypełnionego przez rodzica/opiekuna prawnego druku zwolnienia dostępnego na: <http://korczak.edu.pl/inne/druki-do-pobrania>, uzyskaniu zgody wychowawcy oraz nauczycieli, z których lekcji uczeń się zwalnia,

Zwolnienie z wychowania fizycznego - uczeń pełnoletni wypełnia druk zwolnienia z WF dostępny na: <http://korczak.edu.pl/inne/druki-do-pobrania>, oddaje do sekretariatu szkoły wraz ze zwolnieniem lekarskim,

Zwolnienie z wychowania fizycznego – uczeń niepełnoletni - rodzic wypełnia druk zwolnienia z WF dostępny na: <http://korczak.edu.pl/inne/druki-do-pobrania>, uczeń oddaje do sekretariatu szkoły druk zwolnienia z wf wraz ze zwolnieniem lekarskim,

Uczeń pełnoletni wychodzący ze szkoły podczas przerwy okazuje dowód osobisty, wpisuje do Zeszytu wyjść - znajdującego się na dyżurce - godzinę wyjścia, a po powrocie wpisuje godzinę wejścia do szkoły.

Uczeń niepełnoletni nie ma prawa opuścić szkoły podczas przerwy, nawet na prośbę rodzica.

miejsowość, data

Klasa: _____

Wychowawca: _____

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojej córki/syna*

_____ w dniu _____ po

lekcji _____ z powodu

Jednocześnie oświadczam, że z chwilą zwolnienia biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

Czytelny podpis Rodzica/
Opiekuna prawnego*

Podpis Wychowawcy/
Wychowawcy wspierającego*

Podpisy poszczególnych Nauczycieli

USTAWA z dnia 7 września 1991 r. o SYSTEMIE OŚWIATY (z późniejszymi zmianami):

Art. 15.1. Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18. roku życia.

*niepotrzebne skreślić

Sosnowiec, dnia

Imię i nazwisko

Klasa

DYREKTOR
VI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
im. Janusza Korczaka w Sosnowcu

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych w dniu

po lekcji z powodu

.....
czytelny podpis ucznia

Sosnowiec, dnia

DYREKTOR

VI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO

im. Janusza Korczaka w Sosnowcu

Zwracam się z prośbą o zwolnienie **mojej/mojego* córki/syna***

..... uczennicy/ucznia* klasy

VI LO im. Janusza Korczaka z zajęć wychowania fizycznego w zakresie:

.....

¹ w okresie od: do

zgodnie z dołączonym zaświadczeniem lekarskim z dnia

Jednocześnie **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na wcześniejszy powrót do domu, jeśli zajęcia przypadają na ostatnią godzinę lekcyjną.

czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....

*niepotrzebne skreślić

¹ wpisać zakres wyszczególniony na zaświadczeniu lekarskim, np.: basen, hala sportowa, łaźnia i inne

Sosnowiec, dnia

Imię i nazwisko

Klasa

DYREKTOR
VI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
im. Janusza Korczaka w Sosnowcu

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego w zakresie:

.....¹

w okresie od: do

zgodnie z dołączonym zaświadczeniem lekarskim z dnia

czytelny podpis ucznia

.....

¹ wpisać zakres wyszczególniony na zaświadczeniu lekarskim, np.: basen, hala sportowa, całość i inne