 **WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

 ........................................................................................................... ..............................

*(Imię i nazwisko ucznia) (klasa)*

**Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych**

(nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

- w dniu ........................................ na lekcji (-ach)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

- w dniu ........................................ na lekcji (-ach)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

- w dniu ........................................ na lekcji (-ach)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

- w dniu ........................................ na lekcji (-ach)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

- w dniu ........................................ na lekcji (-ach)

**lub**

- w dniach od ........................ do ......................., co daje łącznie ................. godzin lekcyjnych.

Z powodu: choroby, pogrzebu, badań specjalistycznych (podać jakie - ..................................) ,

inne ..............................................................................................................................................

**Wiem o zaplanowanych w czasie nieobecności ucznia sprawdzianach i rozliczeniach z zadań terminowych, które uczeń obowiązkowo realizuje/zalicza po powrocie do szkoły.**

**PODSTAWA PRAWNA:**

* *Konstytucja Rzeczpospolitej Polskiej* z dnia 2 kwietnia 1997 r. (DzU 1997 nr 78, poz. 483) Art. 70: **„Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18. roku życia”*.***
* *Ustawa z dnia 7 września 1991 r.* o systemie oświaty (DzU 1991, nr 95, poz. 425) Art. 18: **„Rodzice (prawni opiekunowie) dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do: zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne”.**

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Zwolnienie należy dostarczyć do wychowawcy klasy lub Sekretariatu Szkoły przed przewidywaną nieobecnością ucznia lub, gdy nieobecności są nieprzewidziane, najpóźniej do trzech dni po powrocie ucznia do szkoły.

# Sposób uzupełniania przez ucznia zaległości oraz zaliczenie materiału realizowanego w czasie nieobecności regulowane jest przez Wewnątrzszkolny System Oceniania Zespołu Szkół Ogólnokształcących Społecznego Towarzystwa Oświatowego w Kluczborku.

*Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego* ...............................................

*Data i podpis wychowawcy* .................................................................................................