**REGULAMIN ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W MASZEWKU**

1. Uczeń nie może samowolnie opuszczać lekcji i oddalać się z budynku szkoły.
2. Rodzic (prawny opiekun) ma prawo zwolnić ucznia z jednej lub kilku lekcji, kierując pisemną prośbę do wychowawcy klasy, a w czasie jego nieobecności inny nauczyciel prowadzący zajęcia edukacyjne w chwili, gdy uczeń prosi o zwolnienie.
3. „Zwolnienie” powinno być napisane na osobnej, luźnej kartce lub wypełnione na zaproponowanym druku (dostępnym na stronie szkoły oraz w sekretariacie) – *załącznik nr 1*.
4. Zwolnienie - oświadczenie musi zawierać:
5. dane ucznia, tj.: imię, nazwisko, oraz klasę do której uczęszcza zwalniany uczeń,
6. datę i godzinę zwolnienia,
7. oświadczenie o treści***:* Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny lekcyjnej.**

**- dziecko wróci do domu samodzielnie\***

**- zostanie odebrane przez osobę upoważnioną\***

**- ……………………………………………………………**

\*wpisać jedną z opcji

1. czytelny podpis rodzica.
2. W wyjątkowej sytuacji, z ważnego powodu, możliwe jest zwolnienie ucznia z zajęć po wyrażeniu prośby w rozmowie telefonicznej, pod warunkiem prawidłowego zidentyfikowania osoby, z którą prowadzona jest rozmowa oraz dostarczenia przez rodzica pisemnej prośby o zwolnienie w ustalonym terminie.
3. Zwolnionemu uczniowi odnotowuje się w dzienniku lekcyjnym nieobecność usprawiedliwioną; wpisu dokonuje wychowawca klasy.
4. W przypadku wątpliwości, co do wiarygodności pisemnie przedstawionej prośby o zwolnienie ucznia, osoba podejmująca decyzję o zwolnieniu powinna podjąć dodatkowe działania sprawdzające (np. telefon do rodzica).
5. Złożone pisemne prośby o zwolnienie ucznia z lekcji pozostają w dokumentacji wychowawcy klasy przez okres danego roku szkolnego. W razie potrzeby powinny być okazane rodzicowi (prawnemu opiekunowi) do wglądu podczas jego pobytu w szkole.
6. Osobiste zwalnianie ucznia z zajęć lekcyjnych, bezpośrednio przez rodziców, następuję po zgłoszeniu tego faktu w sekretariacie szkoły i wypełnieniu druku - *załącznik nr 2*.

**Załącznik nr 1**

Maszewko, dnia ...................

**ZWOLNIENIE**

ucznia podczas trwania obowiązkowych zajęć lekcyjnych

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka …………………………………………………………(imię i nazwisko) ucz. kl. ………

w dniu: ………………, o godzinie:…………, z powodu …….………………………. …………………………………………………………………………………………..

**Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny lekcyjnej.**

**- dziecko wróci do domu samodzielnie\***

**- zostanie odebrane przez osobę upoważnioną\***

**- ……………………………………………………………**

 \*wpisać jedną z opcji

……………………………………………

 (czytelny podpis rodzica)

**Załącznik nr 2**

Maszewko, dnia ...................

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a potwierdzam wcześniejszy odbiór dziecka……………………

……………………… z klasy ……………….., z powodu………………………….

………………………………………………………………………………………..

o godz.: ………………..

Pokrewieństwo z dzieckiem ( mama/ tata/babcia/ dziadek etc)………………………

……………………………………………

 (czytelny podpis)

**ZWALNIANIE 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.
2. Uczeń powiadamia nauczyciela o swoim złym samopoczuciu.
3. Jeśli stan zdrowa ucznia jest bardzo zły, wychowawca (lub nauczyciel) powiadamia

telefonicznie rodziców ucznia i ustala z nimi:

• potrzebę wezwania pogotowia,

• potrzebę wcześniejszego przyjścia rodzica,

• godzinę odbioru dziecka ze szkoły w dniu zdarzenia.

1. Jeżeli konieczne jest powiadomienie rodziców w trakcie trwania lekcji, nauczyciel zgłasza taką potrzebę do sekretariatu. Sekretarz szkoły powiadamia telefonicznie jego rodziców i wzywa ich do szkoły celem wcześniejszego odebrania dziecka.
2. Informację o powyższych ustaleniach nauczyciel zamieszcza w dzienniku zajęć.
3. Do czasu przybycia rodziców uczeń pozostaje pod opieką osoby dorosłej. Rodzice potwierdzają fakt odebrania dziecka ze szkoły złożeniem podpisu na Zwolnieniu ucznia z zajęć szkolnych z przyczyn zdrowotnych *Załącznik nr 3.*
4. Uczeń chory nigdy nie jest zwalniany ze szkoły, jeśli nie zgłosi się po niego rodzic lub inna osoba upoważniona przez rodzica na piśmie.
5. Jeżeli rodzic nie może odebrać dziecka ze szkoły, uczeń pozostaje w szkole do końca swoich zajęć lekcyjnych.

**Załącznik nr 3**

**ZWOLNIENIE UCZNIA W TRAKCIE ZAJĘĆ SZKOLNYCH Z POWODU PRZYCZYN ZDROWOTNYCH**

Ucz. z kl. ........... ……………………………………………………………………………...

 (imię i nazwisko)

w dniu ........................... o godz. …………jest zwolniona/-y do domu z zajęć szkolnych.

 Dziecko odbiera rodzic:

…………………………………………………………………………………..………………

 (imię i nazwisko)

który oświadcza:

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

……………………………………… ………………………………….

Podpis osoby wypisującej zwolnienie Czytelny podpis rodzica/opiekuna\*

\*)niepotrzebne skreślić