

Załącznik 4 do
Programu poprawy frekwencji
w Szkole Podstawowej nr 17 im. Sybiraków
w Grudziądzu

Procedura zwalniania uczniów klas 4 – 8 z zajęć lekcyjnych/pozalekcyjnych

1. **Zwolnienie ucznia z zajęć lekcyjnych/pozalekcyjnych następuje po dostarczeniu wypełnionego przez rodzica/opiekuna prawnego *Formularza zwolnienia* najpóźniej w dniu zwolnienia. Wypełniony formularz należy dostarczyć do wychowawcy klasy, a w razie jego nieobecności do pedagoga szkolnego, wicedyrektora, sekretariatu.**
2. **Nieemożliwe jest zwolnienie dziecka:**
 - 1) telefonicznie
 - 2) sms
 - 3) na luźnej kartce
 - 4) przez dziennik elektroniczny.
3. W przypadku zwolnienia dziecka z zajęć lekcyjnych/pozalekcyjnych, nie ma możliwości jego samodzielnego powrotu do domu.
4. Wypełniony formularz zwolnienia jest przechowywany w teczce wychowawcy klasowego.

Uwaga!

W dniu zwolnienia, dziecko należy odebrać ze szkoły (rodzic/opiekun/osoba pełnoletnia upoważniona przez rodzica).

Osoba odbierająca dziecko, nr telefonu

.....

FORMULARZ ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Data nieobecności:

Godziny lekcyjne*: 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Przyczyna zwolnienia:

.....

Wiem o zaplanowanym sprawdzianie z przedmiotu**

.....

* proszę zakreślić godziny, w których uczeń będzie nieobecny

** proszę wpisać nazwę przedmiotu

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)