

Załącznik nr 10 do Statutu Szkoły Podstawowej nr 4
im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Lubaniu

**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ
I USPRAWIEDLIWIANIA NIEOBECNOŚCI UCZNIÓW W SZKOLE**

1. Zwolnić ucznia z lekcji może osoba upoważniona lub prawni opiekunowie;
2. Uczeń ma obowiązek poinformować nauczyciela o złym samopoczuciu;
3. Nauczyciel podejmuje decyzje o dalszych krokach, tj. poinformowaniu rodziców, odprowadzeniu ucznia do pielęgniarki szkolnej, itp.
4. Zwolnić dziecko należy po uprzednim podpisaniu oświadczenia w sekretariacie szkoły i okazaniu go nauczycielowi, z którym odbywają się w danym momencie lekcje. Oświadczenia będą przechowywane w sekretariacie do 30 dnia po dacie zwolnienia dziecka z lekcji;
5. W razie konieczności osoba zwalnająca może być wylegitymowana;
6. Odebranie dziecka ze szkoły bez zachowania procedur będzie traktowane jako ucieczka z lekcji.
7. Usprawiedliwienie nieobecności ucznia w szkole odbywa się na pisemną prośbę rodziców (prawnych opiekunów) z podaniem przyczyny lub na podstawie zwolnienia lekarskiego, dostarczonego w terminie 7 kolejnych dni po zakończeniu nieobecności.

Procedura niniejsza została uchwalona na posiedzeniu Rady Pedagogicznej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Lubaniu w dniu 28 sierpnia 2009 r.

Procedurę znowelizowano na posiedzeniu Rady Pedagogicznej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Lubaniu w dniu 14 października 2014 r.

.....
(Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka)

.....
(Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka)

OŚWIADCZENIE

Upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka

.....

ze Szkoły Podstawowej nr 4 w Lubaniu w roku szkolnym 2009/2010.

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce zamieszkania	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo własnego dziecka od momentu odbioru przez upoważnioną osobę.

.....
(podpis matki/opiekunki dziecka)

.....
(podpis ojca/opiekuna dziecka)

Lubań, dnia.....

Proszę o zwolnienie ucz. kl.
(Stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko dziecka)

dnia o godz.

.....
(czytelny podpis)