*Załącznik nr 1*

*do Zarządzenia nr 10 z dnia 9.04.2024 r.*

**ROCEDURA**

**ZWALNIANIA UCZNIÓW Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

**w Szkole Podstawowej nr 4 w Będzinie**

**I. Zasady zwalniania uczniów z zajęć szkolnych na prośbę rodzica/opiekuna prawnego:**

1. Zwolnienie ucznia z zajęć jest możliwe tylko na osobistą lub pisemną prośbę rodzica /prawnego opiekuna, przedstawioną najpóźniej w dniu zwolnienia z podaniem przyczyny.
2. Zwolnienie powinno zawierać imię i nazwisko ucznia, klasę, datę, numery lekcji z których uczeń ma być zwolniony oraz dopisek „oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka po opuszczeniu szkoły”. **(załącznik nr 1)** .
3. Powyższe dwa punkty dotyczą uczniów powyżej lat 10. Młodsi uczniowie mogą opuścić szkołę tylko w towarzystwie osoby dorosłej.
4. W dniu zapowiedzianych prac pisemnych uczeń może być zwolniony jedynie z ważnych powodów (wizyta u lekarza, ważne sprawy rodzinne lub urzędowe).
5. Zwolnienie ma być przekazane wychowawcy w dzienniku elektronicznym jako wiadomość rodzica/opiekuna prawnego do wychowawcy.
6. Rodzic, który osobiście zwalnia ucznia, przekazuje zwolnienie przez e-dziennik lub na karcie zwolnień wychowawcy / nauczycielowi, który będzie prowadził najbliższą lekcję z klasą, a ten odnotowuje zwolnienie w dzienniku.
7. Ucznia może odebrać osoba wskazana przez rodzica, jeżeli rodzic poinformuje o tym pisemnie wychowawcę.
8. Wiadomości w e-dzienniku lub karty zwolnień muszą być przechowywane przez wychowawcę do końca roku szkolnego.
9. Nauczyciel przyjmujący informację o zwolnieniu jest zobowiązany do poinformowania innych nauczycieli i woźnej szkolnej o zwolnieniu ucznia osobiście lub poprzez dziennik elektroniczny.
10. W razie wątpliwości, co do zasadności zwolnienia, autentyczności pisemnej prośby i podpisu rodzica wychowawca powinien to zweryfikować poprzez jak najszybszy kontakt z rodzicami.
11. W sytuacji kiedy uczeń samodzielnie opuści szkołę bez wiedzy nauczyciela lub wychowawcy, należy natychmiast powiadomić wychowawcę. Wychowawca ucznia kontaktuje się telefonicznie z opiekunem prawnym i wyjaśnia opuszczenie budynku szkoły przez dziecko. Zapisuje ucieczkę z lekcji w e-dzienniku.

**II. Zasady zwalniania uczniów z powodu złego samopoczucia:**

1. Każda informacja od ucznia o złym samopoczuciu musi być poważnie potraktowana i zobowiązuje nauczyciela do udzielenia mu pomocy.
2. Nauczyciel zgłasza złe samopoczucie ucznia do pielęgniarki szkolnej/ wychowawcy/dyrektora.
3. W przypadku stwierdzenia przez pielęgniarkę/wychowawcę/dyrektora, że złe samopoczucie jest podyktowane zmianą stanu zdrowia, wychowawca klasy/pielęgniarka /sekretarz szkoły powiadamia rodziców telefonicznie i prosi o przybycie do szkoły
4. Wszelkie działania szkoły są od tej chwili konsultowane z rodzicem.
5. Do czasu przybycia rodziców uczeń pozostaje pod opieką osoby dorosłej. Rodzice potwierdzają fakt odebrania dziecka ze szkoły wypełnieniem druku zwolnienia **(załącznik nr 2/.**
6. Uczeń chory nigdy nie jest zwalniany ze szkoły, jeśli nie zgłosi się po niego rodzic lub inna osoba upoważniona

*Podstawa prawna*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2020 r. poz. 1604) - § 2, § 13, § 14*

 *Ustawa z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz.U. z 2022 r. poz. 1360 ze zm.)*

*Załącznik nr 1 – Zwalnianie dziecka z zajęć szkolnych*

Będzin, dnia……….

**ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka …………………………………….. z klasy …………… w dniu ………………. od godziny lekcyjnej ……………………….….. z powodu ………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo  dziecka poza terenem szkoły w wyżej wskazanych godzinach.

*………………………………………………………..*

*Podpis (czytelne imię i nazwisko) rodzica*

*Załącznik nr 2 – Potwierdzenie odbioru dziecka*

Będzin, dnia……….

**POTWIERDZENIE WCZEŚNIEJSZEGO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY**

Potwierdzam wcześniejszy odbiór dziecka………………………………………………………

ze szkoły w dniu ………………. o godzinie …………… z powodu złego samopoczucia.

*………………………………………………………….*

*Podpis (czytelne imię i nazwisko) rodzica*