

**PROCEDURA**  
**uzyskiwania zwolnień z realizacji zajęć z informatyki**  
**w Szkole Podstawowej nr 215 im. Piotra Wysockiego**  
**w Warszawie**

**Podstawa prawna:**

- *Ustawa z 7 września 1991 r. o systemie oświaty*
  - *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373 ze zm.).*
1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony z informatyki na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestniczenia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, na czas określony w tej opinii.
  2. Opinię lekarską wskazującą na konieczność zwolnienia z zajęć informatyki rodzic lub prawny opiekun ucznia składa wraz z wnioskiem do dyrektora w sekretariacie szkoły (*załącznik nr 1*).
  3. Wniosek, o którym mowa w punkcie 2 należy niezwłocznie dostarczyć do sekretariatu szkoły, nie później niż:
    - w przypadku zwolnień dotyczących pierwszego półrocza lub całego roku szkolnego – do 15 września danego roku szkolnego;
    - w przypadku zwolnienia dotyczącego drugiego półrocza w terminie dwóch pierwszych tygodni II półrocza danego roku szkolnego;
    - w przypadku opinii lekarskich wystawionych w ciągu roku szkolnego niezwłocznie po uzyskaniu opinii lekarskiej (nie dłużej niż 7 dni roboczych).
  4. Niedostarczona w terminie opinia lekarska skutkuje wydaniem decyzji ważnej z datą złożenia wniosku w sekretariacie.
  5. Opinia lekarska powinna zawierać datę jej wystawienia, czas zwolnienia, określenie o braku możliwości uczestniczenia ucznia z zajęciach informatyki.
  6. Dyrektor szkoły wydaje decyzję (*załącznik nr 3*) o zwolnieniu ucznia z zajęć informatyki w terminie 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku. Kopię decyzji otrzymuje rodzic, nauczyciel informatyki i wychowawca.
  7. Jeżeli uczeń uzyskuje zwolnienie z realizacji zajęć informatyki w trakcie roku szkolnego, a jego nieobecności nie przekroczyły połowy wymaganego czasu i są podstawą do wystawienia oceny, wówczas uczeń podlega klasyfikacji z przedmiotu.
  8. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć z informatyki przez całe półrocze lub cały rok w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony/zwolniona”.
  9. Uczeń zwolniony z zajęć z informatyki ma zapewnioną opiekę podczas trwania tych zajęć.

10. W szczególnych przypadkach, kiedy zajęcia są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu, uczeń może być z nich zwolniony na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów (*załącznik nr 2*) złożonego w sekretariacie. Kserokopię oświadczenia otrzymuje nauczyciel informatyki i wychowawca. W dzienniku lekcyjnym nauczyciel wpisuje wówczas nieobecność usprawiedliwioną.

**Postanowienia ogólne:**

1. Procedura obowiązuje od 15.02.2024r.
2. Nauczyciele zostaną zapoznani przez dyrektora z niniejszą procedurą na najbliższym zebraniu Rady Pedagogicznej
3. Rodzice/prawni opiekunowie zostaną zapoznani z procedurą przez wychowawców podczas zebrań, a uczniowie na najbliższych zajęciach z wychowawcą.
4. Na początku każdego roku szkolnego wychowawca klasy zapoznaje rodziców/prawnych opiekunów z w/w procedurą na pierwszym zebraniu klasowym.

.....  
*pieczęć i podpis dyrektora szkoły*

*Procedurę wprowadzono Zarządzeniem nr 272/2023/2024 z dnia 14.02.2024r. Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 215 im. Piotra Wysockiego w Warszawie*

Warszawa, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....  
adres zamieszkania,

.....  
nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 215**  
im. Piotra Wysockiego  
w Warszawie

**PODANIE**

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna\* .....

uczennicy / ucznia\* klasy..... z realizacji zajęć z informatyki

od dnia ..... do dnia .....

z powodu: .....

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

W załączeniu:  
- opinia lekarska

.....  
(czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

\* Niepotrzebne skreślić

Warszawa, dnia.....

.....  
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....  
adres zamieszkania,

.....  
nr telefonu

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 215**  
im. Piotra Wysockiego  
w Warszawie

### OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* .....  
ucznia klasy ..... z realizacji zajęć z informatyki w okresie od .....  
do....., zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka w dniach, gdy  
są one na pierwszej lub ostatniej lekcji, tj.:

.....  
(*należy wypisać dni tygodnia i godziny zajęć*)

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt  
i bezpieczeństwo córki / syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
(*czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów*)

Uwaga: W czasie, gdy uczeń jest zwolniony przez rodziców z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.

Otrzymują: 1) Wychowawca 2) Nauczyciel informatyki 3) a/a

\* Niepotrzebne skreślić

Warszawa, dnia.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 215**  
im. Piotra Wysockiego  
w Warszawie

**DECYZJA INF Nr ..... /.....**

w sprawie zwolnienia ucznia z realizacji zajęć z informatyki

Na wniosek Pani/Pana\*..... wraz z opinią lekarza  
z dnia ..... o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach  
zwalniam ..... ucznia/uczennicę\* klasy .....  
z uczestnictwa w zajęciach z informatyki  
w okresie: od ..... do .....

Podczas trwania zajęć z ww. przedmiotu uczeń jest zobowiązany przebywać na terenie szkoły, pod opieką wyznaczonego nauczyciela. Wyjątek stanowi sytuacja, gdy zajęcia odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej i rodzice ucznia złożyli pisemne oświadczenie o zwolnieniu ucznia do domu.

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Otrzymują: 1) Rodzice ucznia 2) Wychowawca 3) Nauczyciel informatyki 4) a/a

\* Niepotrzebne skreślić