

# WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

.....  
(Imię i nazwisko ucznia)

.....  
(klasa)

**Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych**  
(nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności):

- w dniu ..... na lekcji (-ach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- w dniu ..... na lekcji (-ach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- w dniu ..... na lekcji (-ach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- w dniu ..... na lekcji (-ach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- w dniu ..... na lekcji (-ach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- w dniu ..... na lekcji (-ach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- w dniu ..... na lekcji (-ach)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Z powodu: choroby, pogrzebu, badań specjalistycznych (podać jakie - .....),  
inne .....

Wiem o zaplanowanych w czasie nieobecności ucznia sprawdzianach i rozliczeniach z zadań terminowych.

## **PODSTAWA PRAWNA:**

- Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (DzU 1997 nr 78, poz. 483) Art. 15: „**Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18. roku życia**”.
- Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (DzU 1991, nr 95, poz. 425) Art. 18: „**Rodzice (prawni opiekunowie) dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do: zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne**”.

## **INFORMACJE DODATKOWE:**

Zwolnienie należy dostarczyć do Sekretariatu Szkoły przed przewidywaną nieobecnością ucznia lub, gdy nieobecności są nieprzewidziane, najpóźniej do trzech dni po powrocie ucznia do szkoły.

Sposób uzupełniania przez ucznia zaległości oraz zaliczenie materiału realizowanego w czasie nieobecności regulowane jest przez Wewnętrzny System Oceniania Liceum Ogólnokształcącego nr XII im. Bolesława Chrobrego we Wrocławiu.

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego .....

Data i podpis wychowawcy .....