

## Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych w Gimnazjum nr 17 we Wrocławiu

.....  
(Imię i nazwisko ucznia/ klasa)

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

(Proszę wpisać datę i wstawić X w kolumnie z odpowiednią godziną lekcyjną)

Data / nr lekcji	1	2	3	4	5	6	7	8
w dniu ..... na lekcjach								
w dniu ..... na lekcjach								
w dniu ..... na lekcjach								
w dniu ..... na lekcjach								
w dniu ..... na lekcjach								

**z powodu:** choroby, badań specjalistycznych (jakich .....),  
przyczyn rodzinnych (jakich np. pogrzebu .....)  
lub innych przyczyn (podać jakich .....).

Wiem o planowanych w czasie nieobecności ucznia sprawdzianach, pracach pisemnych, testach, egzaminach itp.

#### PODSTAWA PRAWNA:

- Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dn. 2. kwietnia 1997 (DzU 1977 nr 78, poz 483) Art. 15.: „Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18. roku życia”
- Ustawa z dn. 7 września 1991 o systemie oświaty (DzU 1991, nr 95, poz 425) Art. 18: „Rodzice (prawni opiekunowie) dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są zobowiązani do: zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne”

#### INFORMACJE DODATKOWE:

Zwolnienie należy dostarczyć wychowawcy przed przewidywaną nieobecnością ucznia lub, gdy nieobecności są nieprzewidziane, najpóźniej do siedmiu dni po powrocie do szkoły. Po przekroczeniu terminu nieobecności nie będą usprawiedliwiane.

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego:  
.....

Data i podpis wychowawcy  
.....