............................................................. Biczyce , dnia.....................20. r.

(nazwisko i imiona rodziców ucznia)

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

(adres zamieszkania )

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

( miejscowość , kod pocztowy)

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

(telefon kontaktowy z rodzicami)

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej**

  **w Biczycach Dolnych**

# WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA Z INFORMATYKI, ZAJĘĆ KOMPUTEROWYCH

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zwolnienie naszej córki / naszego syna \*

.......................................................................ucz. klasy z zajęć komputerowych

(nazwisko i imię ucznia )

informatyki )\* w terminie od dnia ........................................do dnia...........................................

W załączeniu przedkładamy ( opinię wydaną przez lekarza specjalistę, zaświadczenie lekarskie ) \*. Rodzice przejmują pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i czyny ucznia w czasie jego nieobecności w szkole na zajęciach zgodnie z procedurą poniżej.

Podstawa prawna – Rozporządzenie MEN z dnia 10.06.2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i

sposobu klasyfikowania, promowania uczniów i słuchaczy o w szkołach

**Pouczenie:**

1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z, zajęć komputerowych lub informatyki na podstawie opinii o ograniczonych możliwościach uczestnictwa ucznia w tych zajęciach wydanej przez lekarza, oraz na czas określony w tej opinii.
2. W przypadku zwolnienia ucznia z zajęć komputerowych lub informatyki w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo "zwolniona".

**Procedura**:

-Uczeń dostarcza podanie o zwolnienie podpisane przez rodziców (prawnych opiekunów) wraz z opinią wydaną przez lekarza do sekretariatu szkoły;

-Po podjęciu decyzji przez dyrektora uczeń otrzymuje pisemne potwierdzenie zwolnienia, które przekazuje nauczycielowi danego przedmiotu nauczania oraz rodzicom (prawnym opiekunom);

-Uczeń zwolniony z danych zajęć edukacyjnych może przebywać poza szkołą, jeżeli są to pierwsze lub ostatnie godziny w planie nauczania danej klasy i rodzice (prawni opiekunowie) zaznaczą w podaniu, że przejmują pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i czyny ucznia w czasie jego nieobecności w szkole (jest to nieobecność usprawiedliwiona);

-Szkoła nie przewiduje zwolnień uczniów z przedmiotów(wymienionych w §8 realizowanych w danej klasie w zakresie rozszerzonym*.*

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

( podpisy rodziców )

\* niepotrzebne skreślić

Administratorem danych osobowych zawartych w „Podaniu...” jest Szkoła Podstawowa w Biczycach Dolnych, z siedzibą Biczyce Dolne 30. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu umożliwienia dziecku (zgodnie z wolą rodziców) nieuczestniczeniu w zajęciach. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.

Podanie danych jest dobrowolne.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu: 18 4430788