**PROCEDURA ZWALNIANIA UCZNIA**

**Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO**

1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wadą słuchu, głęboką dysleksją rozwojową, z afazją,   
   z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera   
   z nauki drugiego języka obcego nowożytnego do końca danego etapu edukacyjnego na wniosek rodziców oraz na podstawie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej,   
   w tym poradni specjalistycznej, z której wynika potrzeba zwolnienia z nauki tego przedmiotu.
2. W przypadku ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub indywidualnego nauczania, z którego wynika potrzeba zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego, zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego może nastąpić na podstawie tego orzeczenia i na wniosek rodziców.
3. Rodzice składają wniosek (załącznik nr 1) do dyrektora szkoły, do którego załączają kopię opinii lub orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej.
4. Wniosek należy przedłożyć dyrektorowi szkoły do 15 września danego roku szkolnego.
5. Dyrektor wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z zajęć w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku. Kopię decyzji dyrektora otrzymują rodzice, nauczyciel drugiego języka obcego i wychowawca. Fakt przyjęcia kopii wymienione osoby poświadczają czytelnym podpisem na decyzji.
6. Uczniowi zwolnionemu z nauki drugiego języka obcego nowożytnego szkoła zapewnia opiekę podczas trwania tych zajęć. Uczeń przebywa w bibliotece, pod opieką nauczycieli bibliotekarzy lub w świetlicy, pod opieką wychowawców świetlicy. W szczególnych przypadkach, gdy lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z obowiązku przebywania na terenie szkoły na podstawie pisemnego oświadczenia (załącznik nr 2), które rodzice dostarczają do wychowawcy ucznia. Wychowawca w/w informację przekazuje do nauczycieli bibliotekarzy/wychowawców świetlicy. Oświadczenie przechowuje wychowawca w swojej dokumentacji do czasu zakończenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych w danym roku szkolnym.
7. Oświadczenie, o którym mowa w punkcie 6, obejmuje okres do końca aktualnego roku szkolnego.
8. Pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo ucznia poza terenem szkoły   
   w czasie zwolnienia z obecności w bibliotece/świetlicy ponoszą rodzice. Gdy uczeń jest zwolniony przez rodziców, na zasadach opisanych w pkt. 6, nie może wówczas przebywać na terenie szkoły.
9. Uczeń zwolniony z zajęć drugiego języka obcego nowożytnego, na zasadach określonych w punkcie 6, we frekwencji w dzienniku elektronicznym każdorazowo ma odznaczane „zw”, co nie ma wpływu na ogólną śródroczną lub roczną frekwencję.
10. W przypadku zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego,   
    w dokumentacji przebiegu nauczania, zamiast oceny klasyfikacyjnej, wpisuje się „zwolniony”/„zwolniona”.
11. W przypadku, o którym mowa w pkt 10, wychowawca pobiera z sekretariatu szkoły oryginał wniosku rodziców i decyzji dyrektora i umieszcza te dokumenty w arkuszu ocen ucznia.

**Procedura przyjęta do realizacji na zebraniu Rady Pedagogicznej w dniu 28.09.2021 r.**

Załącznik nr 1 Siedlce, dn……………………

………………………………………………

………………………………………………

…....................................................................

*(imię, nazwisko, adres rodzica)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 11**

**im. Jana Pawła II**

**ul. Wiśniowa 5**

**08-110 Siedlce**

**WNIOSEK**

**O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć nauki drugiego języka obcego nowożytnego\*,

języka niemieckiego, syna/córki\*.........................................................................................,

*(imię i nazwisko dziecka)*

ur. .................................................., ucznia/uczennicy\* klasy ..........., na podstawie

*(data i miejsce urodzenia)*

**opinii** numer ………… **/orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego** numer …………..**/**

**orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania\*** numer …………………

z dnia……………… wydanej/wydanego\*przez ……………………………………………….

…………………………………………

W załączeniu przedstawiam opinię/orzeczenie\* Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

..........................................................   
 *podpis wnioskodawcy*

\*niepotrzebne skreślić

*załącznik nr 2* Siedlce, dnia …………..……………

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna\*/córki\* …………………..….………………......................,

*(imię i nazwisko dziecka)*

ucznia/uczennicy\* klasy ………….. z **nauki drugiego języka obcego nowożytnego**, zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności w szkole w czasie tych zajęć, ponieważ przypadają one na pierwsze/ostatnią\* lekcję w planie, tj.: …………………………………………………………... w roku szkolnym 20 .…/20……

(*proszę wypisać dni tygodnia i godziny zajęć*)

Jednocześnie **oświadczam,** że zapewniam dziecku opiekę w tym czasie i biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

…………………………………………………..

*czytelny podpis rodziców*

\*niepotrzebne skreślić