



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80

www.iloglowno.pl, sekretariat@iloglowno.pl

Załącznik Nr 1
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
Klasa, imię i nazwisko wychowawcy

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia

Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych w dniu

od godziny: do godziny

Uzasadnienie:

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

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna lub ucznia pełnoletniego

.....
data

.....
*podpis wychowawcy/dyrektora szkoły **

*podpis dyrektora tylko w przypadku nieobecności wychowawcy w danym dniu w szkole

DECYZJA WYCHOWAWCY/DYREKTORA SZKOŁY

usprawiedliwione

nieusprawiedliwione

Uwagi:

.....

.....
data

.....
podpis wychowawcy/dyrektora szkoły



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80
www.iloglowno.pl, sekretariat@iloglowno.pl

Załącznik Nr 2
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów

W związku z **długoterminowym zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego** mojego dziecka..... z klasy proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80
www.iloglowno.pl, sekretariat@iloglowno.pl

Załącznik Nr 2a
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

Oświadczenie pełnoletniego ucznia

W związku z **długoterminowym zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego** oświadczam, iż nie będę uczęszczać na zajęcia wychowania fizycznego, które przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie i oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za własne zdrowie i bezpieczeństwo podczas tych zajęć.

.....
data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80
www.1loglowno.pl, sekretariat@1loglowno.pl

Załącznik Nr 3a
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów

W związku z rezygnacją z uczęszczania na **zajęcia wychowania do życia w rodzinie**, proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80
www.iloglowno.pl, sekretariat@iloglowno.pl

Załącznik Nr 3b
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów

W związku z nieuczęszczaniem dziecka na lekcję **religii** proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
data

.....
czytelny podpisy rodzica lub opiekuna prawnego



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80
www.1loglowno.pl, sekretariat@1loglowno.pl

Załącznik Nr 3c
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów

W związku z nieuczęszczaniem dziecka na lekcję **etyki** proszę o zwalnianie mojego syna/córki z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80
www.1loglowno.pl, sekretariat@1loglowno.pl

Załącznik Nr 3d
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

Oświadczenie pełnoletniego ucznia

W związku z nieuczęszczaniem na lekcję **etyki**, które przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za własne zdrowie i bezpieczeństwo podczas tych zajęć.

.....
data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80
www.iloglowno.pl, sekretariat@iloglowno.pl

Załącznik Nr 3e
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

Oświadczenie pełnoletniego ucznia

W związku z nieuczęszczaniem na lekcję **religii**, które przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za własne zdrowie i bezpieczeństwo podczas tych zajęć.

.....
data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia



I Liceum Ogólnokształcące w Głownie
95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10, tel. / fax 042-719-07-80
www.1loglowno.pl, sekretariat@1loglowno.pl

Załącznik Nr 3f
Do procedury monitorowania frekwencji uczniów
i postępowania w sytuacji nieusprawiedliwionej absencji ucznia
w I Liceum Ogólnokształcącym w Głownie

Oświadczenie pełnoletniego ucznia

W związku z rezygnacją z uczęszczania na lekcje **wychowanie do życia w rodzinie**, które przypadają na pierwsze lub ostatnie lekcje w planie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za własne zdrowie i bezpieczeństwo podczas tych zajęć.

.....
data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia