

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 20 / 2017
Dyrektora Zespołu Szkół nr 3
w Siemianowicach Śl.
z dnia 28 sierpnia 2017 r.

PROCEDURA zwolnienia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego w Zespole Szkół nr 3 w Siemianowicach Śląskich

Podstawa prawna:

Na podstawie § 7 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 843 ze zm.)

1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wadą słuchu, z 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 albo pełnoletniego ucznia oraz na podstawie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, z której wynika potrzeba zwolnienia z nauki tego języka obcego nowożytnego.
2. W przypadku ucznia, o którym mowa w ust. 1, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania, z którego wynika potrzeba zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego, zwolnienie z nauki tego języka obcego nowożytnego może nastąpić na podstawie tego orzeczenia.
3. Rodzice albo pełnoletni uczeń składają pisemny wniosek o zwolnienie ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego (*załącznik nr 1*) wraz z wymaganymi dokumentami, o których mowa w pkt. 1 lub w pkt. 2 w sekretariacie szkoły.
4. Drugi język obcy nowożytny oznacza język obcy nowożytny nauczany obowiązkowo w mniejszym wymiarze godzin zgodnie z ramowym planem nauczania dla oddziału, do którego uczęszcza uczeń.
5. Po zapoznaniu się z wnioskiem i załączonymi dokumentami dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego do końca danego etapu edukacyjnego (*załącznik nr 2*) lub o odmowie zwolnienia z nauki drugiego języka obcego (*załącznik nr 3*).
6. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka obcego w terminie do 14 dni od daty wpływu wniosku wraz z załączonymi dokumentami. Decyzje dyrektora są rejestrowane i załączane przez wychowawcę oddziału do arkusza ocen ucznia.

7. Decyzja w sprawie zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego jest przekazywana rodzicom albo pełnoletniemu uczniowi w sekretariacie szkoły za potwierdzeniem odbioru.
8. W przypadku decyzji odmownej rodzicom albo pełnoletniemu uczniowi przysługuje prawo odwołania Śląskiego Kuratora Oświaty, za pośrednictwem dyrektora szkoły, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.
9. O zwolnieniu ucznia z zajęć drugiego języka obcego poinformowany zostaje nauczyciel prowadzący dane zajęcia oraz wychowawca oddziału, do którego uczęszcza uczeń.
10. W przypadku zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nauczyciel tego języka w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje zwolniony/zwolniona, a wychowawca oddziału dokonuje odpowiednich zapisów w arkuszu ocen ucznia.
11. Uczeń zwolniony z nauki drugiego języka obcego ma obowiązek w czasie trwania zajęć oddziałowych przebywać w bibliotece szkolnej pod opieką nauczyciela bibliotekarza lub uczestniczyć w innych zajęciach pod opieką nauczyciela.
12. W szczególnych przypadkach rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń mogą wystąpić do dyrektora szkoły z wnioskiem o odstąpienie od obowiązku, o którym mowa w pkt. 11, przyjmując na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia w tym czasie. O decyzji dyrektora szkoły powiadamiany jest wnioskodawca, nauczyciel bibliotekarz i wychowawca oddziału.

Załącznik nr 1
do Procedury uzyskania zwolnienia
z nauki drugiego języka obcego nowożytnego

Siemianowice Śląskie

.....
imię i nazwisko rodzica/pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu Szkół nr 3
w Siemianowicach Śląskich
ul. Leśna 1
41-100 Siemianowice Śląskie**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego mojego*
syna/córki/mnie* ucznia/uczennicy* klasy
na podstawie
nazwa dokumentu, numer i data wydania opinii lub orzeczenia
wydanej przez
nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej/poradni specjalistycznej
na okres etapu edukacyjnego.

.....
podpis rodzica/pełnoletniego ucznia

*) *niepotrzebne skreślić*