

## PROCEDURA ZWOLNIENIA Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

*Podstawa prawna:*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 2572)*

1. Dyrektor szkoły na podstawie § 6. Dz. U. z dnia 21 sierpnia 2023 r. poz.1710, zwalnia ucznia z uszkodzeniem 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.
2. Rodzic/pełnoletni uczeń składa wniosek do dyrektora szkoły wraz z
  - 1) opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, albo
  - 2) orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego – z którego wynika potrzeba zwolnienia z nauki tego języka.
3. Wniosek należy przedłożyć dyrektorowi szkoły (na dziennik podawczy - sekretariat szkoły) do 30 września danego roku szkolnego lub niezwłocznie po otrzymaniu dokumentacji w przypadku nowej diagnozy przeprowadzonej w trakcie trwania roku szkolnego.
4. Dyrektor szkoły wydaje pismo o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka obcego, do 7 dni roboczych od daty wpływu wniosku.
5. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowany zostaje wychowawca ucznia, który informuje nauczyciela prowadzącego zajęcia.
6. W przypadku decyzji odmownej, rodzicowi/pełnoletniemu uczniowi przysługuje prawo do odwołania, za pośrednictwem dyrektora, do Małopolskiego Kuratora Oświaty, w terminie 14 dni.
7. W przypadku zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego, wychowawca w dokumentacji przebiegu nauczania ucznia, zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje „zwolniony” albo „zwolniona”.
8. Uczeń zwolniony z danych zajęć edukacyjnych ma obowiązek być obecny na tych zajęciach. W przypadku, gdy lekcje te są pierwszymi, bądź ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń na podstawie pisemnego wniosku (*załącznik nr 3*) może być zwolniony z tego obowiązku. O tym fakcie poinformowany jest wychowawca klasy, który przekazuje informację nauczycielowi prowadzącemu zajęcia.
9. Uczeń zwolniony z obowiązku obecności na zajęciach, ma zaznaczoną w dzienniku nieobecności usprawiedliwioną i nie może przebywać na terenie szkoły.

Nowy Sącz, dnia 01.09.2023

Nowy Sącz, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna  
lub pełnoletniego ucznia)

.....  
(nr telefonu)

**DYREKTOR**  
**Zespołu Szkół Nr 2**  
**im. Sybiraków**  
**w Nowym Sączu**

Proszę o zwolnienie z nauki języka ....., który jest  
(język)

drugim językiem nauczania dla ucznia klasy .....  
(klasa)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

w związku z posiadanym orzeczeniem/opinią: .....  
(nr orzeczenia/opinii)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

kserokopia opinii porani psychologiczno-pedagogicznej\*

kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\*

*Podstawa prawna:*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 21 sierpnia 2023 r. poz. 1710. zmieniające rozporządzenie w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych.*

*„§ 6. 1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z uszkodzeniem słuchu, z głęboką dysleksją rozwojową, z afazją, z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z nauki drugiego języka obcego nowożytnego albo języka łacińskiego do końca danego etapu edukacyjnego na wniosek rodziców albo pełnoletniego ucznia oraz na podstawie:*

*1) opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, albo*

*2) orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego – z których wynika potrzeba zwolnienia z nauki tego języka.*

*\*zakreślić posiadany załącznik*

Nowy Sącz, .....

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 2  
im. Sybiraków  
w Nowym Sączu**

W związku ze zwolnieniem z nauki języka .....

(nazwa języka obcego)

ucznia klasy ..... ..

(nazwisko i imię)

zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności na w/wym. zajęciach w dniach:

.....

.....

(wypisać dni tygodnia oraz godziny zajęć)

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo poza terenem szkoły w wyżej wymienionym czasie

.....

(czytelny podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)

***Decyzja dyrektora szkoły:***

*Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\**

*Uwaga: w czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.*

Nowy Sącz, dnia .....

(podpis dyrektora szkoły)