**PROCEDURA UZYSKIWANIA ZWOLNIENIA
Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO
w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi**

*Podstawa prawna:*

* + Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów
		1. słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015 poz. 843 ze zm.);
	+ Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1534);
	+ Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373)

§ 1.

1. Dyrektor centrum 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.

§ 2.

1. Rodzic (prawny opiekun) lub pełnoletni uczeń składa w sekretariacie centrum pisemny wniosek o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego wraz z kopią opinii lub orzeczenia. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do Procedury.
2. Dyrektor centrum wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka w ciągu
7 dni roboczych od daty wpływu wniosku w trzech egzemplarzach. Wzór decyzji określa załącznik nr 2 do Procedury.
3. Rodzic (prawny opiekun) lub pełnoletni uczeń odbiera pierwszy egzemplarz decyzji dyrektora w sekretariacie centrum.
4. Drugi egzemplarz decyzji wychowawca klasy dołącza do arkusza ocen ucznia.
5. Trzeci egzemplarz decyzji pozostaje w dokumentacji szkolnej ucznia.

§ 3.

1. Wychowawca klasy informuje o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego nauczyciela, który zgodnie z przydziałem zajęć w danym roku szkolnym prowadzi zajęcia edukacyjne z tego języka ze zwalnianym uczniem.
2. Wychowawca klasy w dokumentacji przebiegu nauczania ucznia zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje „zwolniony” albo „zwolniona”.

§ 4.

1. Uczeń zwolniony z nauki drugiego języka obcego nowożytnego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach.
2. W szczególnych przypadkach, gdy zajęcia te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami wdanym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie:
a) pisemnego wniosku rodziców (prawnych opiekunów) w przypadku ucznia niepełnoletniego – złożonego w sekretariacie centrum i podpisanego w obecności dyrektora centrum lub osób przez niego upoważnionych. Wzór określa załącznik nr 3 do Procedury;

b) pisemnego wniosku pełnoletniego ucznia – złożonego w sekretariacie centrum
i podpisanego w obecności dyrektora centrum lub osób przez niego upoważnionych. Wzór określa załącznik nr 4 do Procedury.

1. Dyrektor centrum po rozpoznaniu wniosku wyraża zgodę bądź nie wyraża zgody na zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach edukacyjnych.
2. Fakt zapoznania z decyzją dyrektora, o której mowa w ust. 3 podpisują: wychowawca klasy oraz nauczyciel języka obcego nowożytnego w sekretariacie centrum. Na życzenie wychowawcy i nauczyciela języka obcego nowożytnego decyzja, o której mowa w ust. 3 może być wydana w formie kopii.
3. Uczniom korzystającym ze zwolnienia z obecności na zajęciach w dzienniku lekcyjnym zaznaczana jest *nieobecność usprawiedliwiona.*

§5.

W przypadku decyzji odmownej w sprawie zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego rodzicowi ucznia (prawnemu opiekunowi) lub pełnoletniemu uczniowi przysługuje prawo do odwołania od decyzji za pośrednictwem organu, który decyzję wydał do Łódzkiego Kuratora Oświaty w terminie 14 dni.

*Załącznik nr 1do Procedury
uzyskiwania zwolnienia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego w CKZiU*

Łódź, dnia ……..……….…….

................................................................
*(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia)*

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

 (*adres zamieszkania)*

Dyrektor

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi

**Wniosek o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego**

Proszę o zwolnienie ....................................................................................ucznia/uczennicy klasy ....................... ur. .................................... z nauki drugiego języka obcego nowożytnego na cały etap edukacyjny na podstawie opinii / orzeczenia\* wydanej przez ..................................................................... nr ............... z dnia ........................ .
W załączeniu przedstawiam kopię opinii / orzeczenia\*

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

(czytelny podpis rodzica w przypadku ucznia niepełnoletniego lub czytelny podpis ucznia)

\*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr2 do Procedury
uzyskiwania zwolnienia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego w CKZiU*

Łódź, dnia ……..……….…….

**Decyzja Nr** ………

**w sprawie zwolnienia z nauki drugiego języka obcego**

Na podstawie Rozporządzenia Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów
i słuchaczy oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r.
w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373) na pisemny wniosek rodzica/prawnego opiekuna

**……………………………………………………………………………………………………………**

 *(imię i nazwisko)*

**oraz zgodnie z …..................................*................................................................................................***  *(nazwa opinii lub orzeczenia)*

**wydanym/ą przez ...*….............................................................................................................***

*(nazwa i siedziba poradni)*

**postanawiam zwolnić** ucznia klasy **….....- …........................................................................................**

*(imię i nazwisko)*

**z nauki drugiego języka obcego nowożytnego** na czas**.................................................………………**

**Uzasadnienie**

Zgodnie z Opinią Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1 w Łodzi z dnia 02.02.2016 roku Nr. 206/2015/16 i Rozporządzeniem MEN z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych § 6.1 Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wadą słuchu, z głęboką dysleksją rozwojową, z afazją,
z niepełnosprawnościami sprzężonymi lubz 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.

…………………………………….

 *(podpis dyrektora )*

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje stronom odwołanie do Łódzkiego Kuratora Oświaty w Łodzi, w terminie 14 dni od otrzymania, za pośrednictwem organu, który decyzję wydaje.

*Załącznik nr3 do Procedury
uzyskiwania zwolnienia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego w CKZiU*

Łódź, dnia ……..……….…….

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

 *(imię i nazwisko rodzica)*

........................................................
 *(adres zamieszkania)*

Dyrektor

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ................................................................................ucz. klasy ......................... z nauki **drugiego języka obcego nowożytnego** zwracam się z prośbą
o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu ...................................................(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć). Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.

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

czytelny podpis rodzica

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

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

 *data i podpis dyrektora*

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

 *data i podpis wychowawcy*

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

 *data i podpis nauczyciela języka obcego*

\*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr4 do Procedury
uzyskiwania zwolnienia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego w CKZiU*

Łódź, dnia ……..……….…….

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

 *(imię i nazwisko ucznia)*

........................................................
 *(adres zamieszkania)*

Dyrektor

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi

W związku ze zwolnieniem mnie ........................................................................................... ucz. klasy ................ z nauki **drugiego języka obcego nowożytnego** zwracam się z prośbą
o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu:.......................................................................... (wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)Jestem osobą pełnoletnią i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za moje bezpieczeństwo w tym czasie.

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

 *czytelny podpis ucznia*

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

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

 *data i podpis dyrektora*

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

 *data i podpis wychowawcy*

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

 *data i podpis nauczyciela języka obcego*

\*niepotrzebne skreślić