*Załącznik do Zarządzenia Nr 15/2015/2016*

*Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 19 im. Mieszka I w Białymstoku*

|  |
| --- |
| **PROCEDURA WYPISU DZIECKA** **ZE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 19 IM. MIESZKA I W BIAŁYMSTOKU** |

*Rodzic jest zobowiązany powiadomić sekretariat szkoły o planowanym fakcie przepisania dziecka do innej szkoły lub wyjeździe za granicę.*

1. Procedura podczas wypisania dziecka ze szkoły :

- W przypadku konieczności wypisu dziecka ze szkoły, rodzic zobowiązany jest poinformować dyrektora szkoły o fakcie wypisu dziecka.

- W sekretariacie szkoły rodzice/opiekunowie prawni wypełniają kartę wypisu dziecka ze szkoły (załącznik nr 1).

- Przy wypisie rodzice/opiekunowie prawni dokonują rozliczenia z biblioteką szkolną, pielęgniarką, wychowawcą, intendentem i sekretariatem (Karta obiegowa załącznik nr 2).

- Po okazaniu wypełnionej karty obiegowej rodzice/opiekunowie prawni otrzymują dokument „Zawiadomienie o przekazaniu ucznia”.

- Po otrzymaniu „Potwierdzenia przyjęcia ucznia” z tamtejszej szkoły zostaje przygotowana dokumentacja:

* kserokopia arkusza ocen,
* oceny bieżące uzyskane w I semestrze,
* zestawienie ocen za I semestr.

- Wyżej wymienione dokument zostaną przekazane drogą służbową/wysłane pocztą do placówki która potwierdziła przyjęcie ucznia.

2. Procedura podczas wypisania dziecka ze szkoły ze względu na wyjazd za granicę:

- Rodzice/opiekunowie prawni informuję dyrektora szkoły o wypisaniu dziecka ze szkoły.

- W sekretariacie szkoły rodzice/opiekunowie prawni wypełniają kartę wypisu dziecka ze szkoły (załącznik nr 3).

- Przy wypisie rodzice/opiekunowie prawni dokonują rozliczenia z biblioteką szkolną, pielęgniarką, wychowawcą i sekretariatem (Karta obiegowa -załącznik nr 2).

3. W przypadku dziecka, które pozostanie zameldowane w rejonie szkoły, rodzic zobligowany będzie do co rocznego informowania szkoły w formie pisemnej o realizacji obowiązku szkolnego (przeslanie oświadczenia - załącznik nr 4).

Załącznik nr 1

Białystok, dnia…………….......

………………………………………….

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

……………………………………………..

adres zamieszkania

nr telefonu kontaktowego:

DO DYREKTORA

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 19

IM. MIESZKA I W BIAŁYMSTOKU

Oświadczam, że syn/córka

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

ur. …………………… uczeń kl. ……………………. nie będzie uczęszczał/uczęszczała do

Szkoły Podstawowej Nr 19 im. Mieszka I w Białymstoku

Obowiązek szkolny od dnia …………………………….. będzie realizował/realizowała

w ………………………………………………………………………………………………

Powód wypisania ze szkoły ………………………………………………………………………………………..

 ……………………………….

 podpis rodziców/opiekunów prawnych

|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 2**KARTA OBIEGOWA UCZNIA, KTÓRY ODCHODZI LUB KOŃCZY****SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ NR 19 im. MIESZKA I W BIAŁYMSTOKU** |

Niniejszym stwierdza się, że uczeń

 **Imię i nazwisko ucznia**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Klasa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nie ma żadnych zaległości i zobowiązań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zobowiązań** | **data** | **Pieczęć/podpis** |
|  | Biblioteka szkolna(potwierdzenie zwrotu książek) |  |  |
|  | Wychowawca(potwierdzenie rozliczenia się z innych zobowiązań) |  |  |
|  | Nauczyciel wychowania fizycznego (potwierdzenie zwrotu sprzętu, stroju sportowego) |  |  |
|  | Intendent (potwierdzenie rozliczenia kosztów obiadów) |  |  |
|  | Pielęgniarka szkolna(potwierdzenie odebrania dokumentacji np. Karty Zdrowia Ucznia) |  |  |
|  | Sekretarz Szkoły (potwierdzenie rozliczenia się z innych zobowiązańnp. legitymacja szkolna - dotyczy odejścia ucznia ze szkoły w ciągu roku szkolnego) |  |  |

POUCZENIE

1. Obowiązek rozliczenia się z *Karty obiegowej* dotyczy ucznia klasy ósmej, kończącego edukację w Szkole Podstawowej nr 19 im. Mieszka I w Białymstoku oraz ucznia odchodzącego ze szkoły w trakcie roku szkolnego.

2. Wypełnioną *Kartę* **uczeń kończący klasę ósmą** musi dostarczyć wychowawcy najpóźniej w dzień zebrania rodzicielskiego (wywiadówki) dotyczącego informacji
o przewidywanych rocznych ocenach klasyfikacyjnych z zajęć edukacyjnych
i zachowania

3. W przypadku **ucznia odchodzącego ze szkoły** m.in. w trakcie roku szkolnego Kartę należy złożyć w sekretariacie szkoły w dniu odbierania dokumentów osobowych.

4. Niewywiązanie się z obowiązku zwrotu powierzonego mienia (potwierdzeniem czego jest wypełniona Karta obiegowa) jest podstawą do zawiadomienia przez szkołę odpowiednich organów ścigania o popełnieniu przestępstwa z art. 119 § 1 KW albo
z art.284 § 2 KK

Załącznik nr 3

Białystok, dnia…………….......

………………………………………….

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

……………………………………………..

adres zamieszkania

nr telefonu kontaktowego:

DO DYREKTORA

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 19

IM. MIESZKA I W BIAŁYMSTOKU

Oświadczam, że syn/córka ………………….……………...…………..ur. ……………………

nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Szkoły Podstawowej Nr 19 im. Mieszka I w Białymstoku

Od dnia …………………… przebywać będzie poza granicami kraju w ………………………

……………………………………i będzie realizować obowiązek szkolny w ………………….

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

\*W przypadku dziecka zameldowanego w obwodzie szkoły:

*Zobowiązuję się do corocznego (we wrześniu) przekazania w formie pisemnej informacji o realizacji obowiązku szkolnego.*

 ………………………………

podpis rodziców/opiekunów prawnych

Załącznik nr 4

…………………….., dnia…………….......

………………………………………….

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

……………………………………………..

adres zamieszkania

nr telefonu kontaktowego:

DO DYREKTORA

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 19

IM. MIESZKA I W BIAŁYMSTOKU

Oświadczam że, mój syn/córka ……………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

Urodzony/a .......................................w…………………………………………………

*(data urodzenia) (miejsce urodzenia)*

PESEL ………………………………………….

imiona i nazwiska rodziców …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

Jest zameldowany/a ……………………………………………………………………..……...

zamieszkuje w ……………………………………………………………………………...…....

W roku szkolnym …………………………

uczęszcza do klasy …………..

…………………………………………………………………………………..

*(nazwa placówki np. Szkoły Podstawowej nr …. w ……)*

 ……………………………………………………..

*czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych*