



## Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

[zsa@zsa.czluhow.pl](mailto:zsa@zsa.czluhow.pl) [www.zsa-czluhow.pl](http://www.zsa-czluhow.pl)

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 3/2023 z dnia 01.09.2023 r.

### **Procedura uzyskiwania zwolnienia z nauki jazdy pojazdem silnikowym w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie**

#### **Podstawa prawna:**

§5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373).

#### **Procedura postępowania:**

1. Dyrektor szkoły na wniosek pełnoletniego ucznia albo rodzica/opiekuna prawnego ucznia może zwolnić z nauki jazdy pojazdem silnikowym w przypadku, gdy przedłoży prawo jazdy odpowiedniej kategorii, zgodnie z podstawą programową w zawodzie.
2. O zwolnieniu ucznia z nauki jazdy pojazdem silnikowym występują rodzice/ prawni opiekunowie/ uczeń pełnoletni składają w sekretariacie szkoły podanie (załącznik nr 1 do procedury) do dyrektora szkoły z dołączonym prawem jazdy odpowiedniej kategorii (ksero prawa jazdy).
3. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z nauki jazdy pojazdem silnikowym w ciągu 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Zwolnienia są dokumentowane poprzez wpis do ewidencji zwolnionych.
4. W przypadku zwolnienia ucznia z nauki jazdy pojazdem silnikowym w dokumentacji przebiegu nauczania wpisuje się „zwolniony” a także numer i kategorię posiadanego przez ucznia prawa jazdy oraz datę wydania uprawnienia.
5. Z niniejszą procedurą zapoznaje uczniów wychowawca klasy na pierwszych zajęciach w roku szkolnym, w którym planowo zajęcia te będą realizowane oraz na spotkaniu z rodzicami.
6. Procedura obowiązuje z dniem ogłoszenia w drodze zarządzenia dyrektora szkoły.

*Człuchów, dnia .....*

.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora  
ZSA w Człuchowie**

### **Wniosek o zwolnienie z nauki jazdy pojazdem silnikowym**

Proszę o zwolnienie syna / córki\* .....  
(imię i nazwisko ucznia )

ucznia/uczennicy\* klasy .....z nauki jazdy pojazdem silnikowym, ponieważ  
posiada prawo jazdy .....

.....  
(numer i kategoria, data wydania posiadanego prawa jazdy)

W załączeniu przedstawiam kserokopię prawa jazdy.

.....  
Podpis ucznia pełnoletniego  
lub rodzica/opiekuna prawnego

**Decyzja Nr**  
**w sprawie zwolnienia z nauki jazdy pojazdem silnikowym**

*Na podstawie § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 373) na pisemny wniosek pełnoletniego ucznia albo rodzica/opiekuna prawnego ucznia*

.....

(imię i nazwisko ucznia)

oraz zgodnie z posiadanym dokumentem .....

(numer i kategoria, data wydania posiadanego prawa jazdy)

.....

(numer i kategoria, data wydania posiadanego prawa jazdy)

**Postanawiam**

**zwolnić ucznia**

.....

(imię i nazwisko)

**z nauki jazdy pojazdem silnikowym kategorii .....**

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje stronom odwołanie do Kuratorium Oświaty w Gdańsku, w terminie 14 dni do daty otrzymania, za pośrednictwem organu, który decyzję wydaje.

Otrzymują:

1. Pełnoletni uczeń albo rodzic/opiekun prawny ucznia
2. a/a