

## Wniosek o zwolnienie z zajęć *Podstawy Przedsiębiorczości*

[dla słuchaczy, którzy realizowali zajęcia podczas nauki w szkole średniej]

.....  
imię i nazwisko słuchacza

**Pani Adrianna Szyperska-  
Ślaska**

.....  
oddział/kierunek kształcenia

**Dyrektor**

*Szkoła Policealna Medyczna im. M Kopernika  
Wchodząca w skład M-SCKZiU w Toruniu*

**Medyczo-Społecznego  
Centrum Kształcenia  
Zawodowego i**

**Ustawicznego w Toruniu**

Na podstawie § 23 ust. 1. pkt 3) Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych

(Dz.U. 2019 poz. 373.) oraz § 38 ust. 1 Statutu Szkoły Policealnej Medycznej im. M. Kopernika wchodzącej w skład M-SCKZiU w Toruniu, proszę o zwolnienie z zajęć

### **podstawy przedsiębiorczości.**

Zajęcia te odbyłem/łam w trakcie nauki w .....  
rodzaj szkoły (technikum, liceum, szkoła policealna)

W .....  
nazwa szkoły

i otrzymałem/łam ocenę .....  
ocena

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z odpowiednimi przepisami\* na ten temat i przyjmuję do wiadomości informacje o klasyfikacji.

Do wniosku załączam dokumentację: .....  
nazwa dołączonej dokumentacji ( świadectwo ukończenia szkoły)

wydaną przez: .....  
organ wydający dokumentację – nazwa szkoły

Liczba załączników (stron):

Toruń, .....  
data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

\*§38. 1 Statutu: „Dyrektor zwalnia słuchacza z obowiązku realizacji zajęć edukacyjnych „podstawy przedsiębiorczości”, jeżeli przedłoży on świadectwo ukończenia szkoły ponadpodstawowej lub ponadgimnazjalnej, potwierdzające zrealizowanie tych zajęć. Ust. 4. „W przypadku zwolnienia słuchacza z obowiązku realizacji zajęć edukacyjnych „podstawy przedsiębiorczości” w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona” oraz rodzaj świadectwa będącego podstawą zwolnienia i datę jego wydania.”