LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE W HAJNÓWCE ZDZ W BIAŁYMSTOKU

TECZKA WYCHOWAWCY

KLASA ……….

 Rok szkolny ………………………………………….

Nazwisko i imię wychowawcy:

………………………………………………

17-200 HAJNÓWKA, UL. ARMII KRAJOWEJ 52

**SPIS ZAWARTOŚCI:**

1. **Program pracy wychowawcy z klasą na rok szkolny 2015/2016**
2. **Tematyka godzin wychowawczych**
3. **Lista obecności z zebrań rodziców**
4. **Tematyka pedagogizacji rodziców**
5. **Lista wniesionych składek na ubezpieczenie NW wraz z oświadczeniami**
6. **Oświadczenia uczniów i rodziców o zapoznaniu się z aktami prawnymi, WSO, statutem**
7. **Harmonogram wycieczek i wyjść klasowych /zgody rodziców, regulamin wycieczki, rozliczenie finansowe/**
8. **Deklaracje rodziców o uczęszczaniu na lekcje religii**
9. **Deklaracje rodziców o nieuczęszczaniu na wdż**
10. **Podania do dyrektora szkoły z prośbą o zwolnienie uczniów z pierwszej i ostatniej godziny wychowania fizycznego (dotyczy uczniów zwolnionych z wf decyzją dyrektora)**
11. **Lista uczniów zwolnionych decyzją dyrektora z wychowania fizycznego**
12. **Wykaz uczniów objętych pomocą psychologiczno-pedagogiczną**
13. **Informacje, materiały z życia klasy**
14. **Zgody rodziców na przetwarzanie danych osobowych, umieszczanie wizerunku dziecka**
15. **Spis zajęć pozalekcyjnych i listy uczniów w nich uczestniczących**
16. **Korespondencja z rodzicami**
17. **Listy powiadomień o proponowanych ocenach śródrocznych i rocznych wraz z podpisami i datami**
18. **Istotne informacje od nauczycieli uczących**
19. **Inne dokumenty istotne (np. opinie, informacje o uczniach, kontakty z kuratorami …itp.).**
20. **Informacje o uczniach korzystających ze stypendium i pomocy materialnej**

**PLAN WYCHOWAWCZY**

 z klasą …….na rok szkolny 2015/2016

**(na podstawie programu wychowawczego**

**i programu profilaktyki)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cele**  | **Zadania** | **Formy realizacji** | **Odpowiedzialni**  | **Termin realizacji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Opracował: …………………………………………………..

**TEMATYKA GODZIN WYCHOWAWCZYCH**

 z klasą …….na rok szkolny 2015/2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat** | **Ilość godzin** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**LISTA OBECNOŚCI NA ZEBRANIACH Z RODZICAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko** **i imię ucznia**  | **Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna**  |
| **Data**  | **Data** | **Data** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**TEMATYKA PEDAGOGIZACJI RODZICÓW**

**W ROKU SZKOLNYM 2015/2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat** | **DATA REALIZACJI** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Integralną częścią list obecności są: notatki, ustalenia, wnioski …itp. np. z rozmów indywidualnych

**SKŁADKI - UBEZPIECZENIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię ucznia** | **ubezp. zł** | **data**  | **podpis**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uczniowie, którzy nie wpłacili powinni dostarczyć od rodziców/prawnych opiekunów oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia (uczniowie pełnoletni mogą wypełnić oświadczenie osobiście).

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

 imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna miejscowość, data

 ………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

 adres zamieszkania

…………………………….

 klasa

**Oświadczenie**

 Ja, niżej podpisany i legitymujący się dowodem osobistym o numerze serii ………………………………… wydanym przez ………………………………………………………, oświadczam, iż rezygnuję z ubezpieczenia NNW mojego(jej) syna/córki\* ucznia/uczennicy\* klasy ……………- ………………………………………………………………………………………

 klasa imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Wobec powyższego nie będę mieć żadnych roszczeń finansowych wobec szkoły.

 ………………………………………

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić……………………………………………………………….. ……………………………………………

 imię i nazwisko pełnoletniego ucznia miejscowość, data

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

 adres zamieszkania

…………………………….

 klasa

**Oświadczenie**

 Ja, niżej podpisany i legitymujący się dowodem osobistym o numerze serii ………………………………… wydanym przez ……………………………………………, oświadczam, iż rezygnuję z ubezpieczenia NNW .

Wobec powyższego nie będę mieć żadnych roszczeń finansowych wobec szkoły.

 ………………………………………

 podpis pełnoletniego ucznia

**Oświadczenia rodziców i uczniów**

**o zapoznaniu się z aktami prawnymi**

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z przepisami Statutu Szkoły Liceum Ogólnokształcące w Hajnówce ZDZ w Białymstoku, Wewnątrzszkolnym System Oceniania oraz Przedmiotowymi Systemami Oceniania z poszczególnych przedmiotów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna**  | **Data**  | **Podpis**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię ucznia**  | **Data**  | **Podpis**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Harmonogram wycieczek i wyjść klasowych /zgody rodziców, regulamin wycieczki, rozliczenia finansowe/**

**Deklaracje rodziców o uczęszczaniu na lekcje religii**

**Deklaracje rodziców o nieuczęszczaniu na wdż**

Hajnówka, data …………………….

**OŚWIADCZENIE RELIGIA**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………………….

*(uczeń, rodzic, prawny opiekun – nazwisko i imię)*\*

oświadczam, iż w roku szkolnym 2015/2016

wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na uczęszczanie ………………………………………….. na zajęcia:

 *(nazwisko i imię ucznia/ uczennicy)*

* religii
* etyki
* religii i etyki

W przypadku uczęszczania na lekcje religii deklaruję uczestnictwo:

* w religii prawosławnej\*
* w religii katolickiej\*.

………………………………………………..

/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

\*niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
|  |

Hajnówka, data ………………………

**OŚWIADCZENIE Wychowanie do życia w rodzinie**

Ja, niżej podpisana/y ……….………..….……… rodzic /opiekun prawny uczenia klasy ……-

(nazwisko i imię rodzica, opiekuna prawnego)

……………………………………..… oświadczam, że składam rezygnację z udziału mojego

 (imię i nazwisko ucznia)

dziecka/ podopiecznego w zajęciach „Wychowanie do życia w rodzinie” w roku szkolnym

2015/2016

……………………………………………………..

/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

**Podania do dyrektora szkoły z prośbą o zwolnienie uczniów z pierwszej i ostatniej godziny wychowania fizycznego (dotyczy uczniów zwolnionych z wf decyzją dyrektora)**

**LISTA UCZNIÓW ZWOLNIONYCH DECYZJĄ DYREKTORA Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

1. …………………………………………………………….
2. …………………………………………………………….
3. …………………………………………………………….
4. …………………………………………………………….
5. …………………………………………………………….
6. …………………………………………………………….
7. …………………………………………………………….
8. …………………………………………………………….
9. …………………………………………………………….
10. …………………………………………………………….
11. …………………………………………………………….
12. …………………………………………………………….

**Wykaz uczniów objętych pomocą psychologiczno-pedagogiczną**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię ucznia**  | **Uwagi (data opinii, orzeczenia, zakres)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informacje, materiały z życia klasy**

**Zgody rodziców na przetwarzanie danych osobowych, umieszczanie wizerunku dziecka**

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mój / mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Liceum Ogólnokształcące w Hajnówce ZDZ w Białymstoku oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach, wycieczkach i innych uroczystościach i imprezach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przeze mnie / przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Imię i nazwisko ucznia | Czytelny podpis ucznia  |
|  |  |
| Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych\*  | Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych \*  |

\*niepotrzebne skreślić

............................................., dnia................................

**Spis zajęć pozalekcyjnych i listy uczniów w nich uczestniczących**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zajęć pozalekcyjnych**  | **Nazwiska i imiona uczniów uczestniczących w zajęciach**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Uwagi: (daty rezygnacji, zapisania się …) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Korespondencja z rodzicami**

**Listy powiadomień o proponowanych ocenach śródrocznych i rocznych wraz z podpisami i datami**

**Istotne informacje od nauczycieli uczących**

**Inne dokumenty istotne (np. opinie, informacje o uczniach, kontakty z kuratorami …itp.).**

**Lista uczniów korzystających z pomocy materialnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię ucznia**  | **Uwagi (zakres pomocy, żródło)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |