

Włosienica, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Józefa Suskiego we Włosienicy

Zwracam się z wnioskiem o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego
nowożytnego
(wpisać język obcy)
mojego syna/córki*
(imię i nazwisko)
ucznia/uczennicy* klasy na podstawie nazwa opinii/orzeczenia*
nr z dnia
wydanej/wydanego* przez
(dane poradni)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczenie

W związku ze zwolnieniem syna/córki*.....
z zajęć nauki drugiego języka obcego nowożytnego proszę o zwolnienie z obowiązku
obecności na zajęciach z tego języka, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt
i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić