

Orzesze,

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

.....
(adres zamieszkania)

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 2
w Orzeszu

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego -
..... mojego syna / córki*.....
ucznia / uczennicy klasy* na podstawie opinii / orzeczenia Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej numer z dnia
wydanej/wydanego przez

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Proszę wypisać w przypadku, gdy uczeń będzie nieobecny na terenie szkoły podczas zajęć, z których jest zwolniony.

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/ córki* z zajęć nauki drugiego języka obcego 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 córki /syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić