

....., dn.

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

.....
/adres zamieszkania/

Dyrektor

.....

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego -
mojego syna/córki* ucznia/ uczenicy* klasy
na podstawie

/nazwa opinii lub orzeczenia/

numer z dnia wydanej/wydanego* przez

.....

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki* z zajęć
drugiego języka obcego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach z tego języka, gdy są
one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za
pobyt i bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

* - niepotrzebne skreślić