Załącznik nr 1 do procedur

uzyskiwania zwolnień

z nauki drugiego języka obcego

Jastrzębie-Zdrój, dnia................................

...........................................................................

(nazwisko i imię rodzica/ prawnego opiekuna)

............................................................................

(adres zamieszkania)

**DYREKTOR**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 20**

**W JASTRZĘBIU-ZDROJU**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego - ......................... mojego

syna / córki 🟋 ........................... ucznia / uczennicy klasy 🟋 ................................ na podstawie

.......................................................................................................................................................

(nazwa opinii lub orzeczenia) numer

.............................. z dnia ................................................

wydanej/ wydanego przez............................................................................................................

................................................

podpis rodzica (opiekuna prawnego)

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