

Radom, dnia

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 11
im. Adama Jerzego Czartoryskiego
w Radomiu

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego -
(nazwa języka obcego)

mojego syna/córki*

ucznia/uczennicy klasy* na podstawie.....
(nazwa i numer opinii lub orzeczenia)

z dnia wydanej/wydanego przez

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem mojego syna/ córki*

.....z nauki drugiego języka obcego, proszę
o zwolnienie jej/go z obowiązku obecności na zajęciach z tego języka, gdy odbywają się one na
pierwszej lub ostatniej lekcji.

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

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić

W załączeniu opinia/orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej