

Załącznik nr 1
do procedury uzyskiwania zwolnień
z nauki drugiego języka obcego
w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych
w Złoczewie

Złoczew, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

DYREKTOR
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych
w Złoczewie

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