

Wniosek rodzica o zwolnienie ucznia z nauczania drugiego języka obcego

.....
(imię, nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego /
pełnoletniego ucznia)

.....
(miejscowość, data)

Dyrektor
Zespołu Szkół
Ekonomiczno-Gastronomicznych
im. Józefa Piłsudskiego w Tarnowie

Proszę o zwolnienie z nauczania drugiego języka obcego nowożytnego

mojego syna/córki* ucznia klasy

w okresie od do

Uzasadnienie:

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

W załączeniu przedstawiam Opinię/ Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr z dnia

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego/
pełnoletniego ucznia)

OŚWIADCZENIE

Zwracając się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na zajęciach drugiego języka obcego w dniach, gdy odbywają się one na początku lub na końcu zajęć edukacyjnych w danym dniu, oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

(*) niepotrzebne skreślić