

Ulan-Majorat, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....

.....
Adres zamieszkania

**Dyrektor Zespołu Szkół
im. Jana Pawła II
w Ulanie-Majoracie**

**WNIOSEK
O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego -
mojego syna/mojej córki*, ur.,
ucznia/uczennicy* klasy w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Ulanie-Majoracie, na
podstawie

(nazwa opinii lub orzeczenia)

numer z dnia wydanej/wydanego* przez
.....

.....
Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

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

.....
Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

***niepotrzebne skreślić**