Załącznik nr 1

do procedur uzyskiwania zwolnień

z nauki drugiego języka obcego

Kaczyce, dnia………………….

………………………………………………

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………

(adres zamieszkania)

**DYREKTOR**

**Szkoły Podstawowej**

**w Kaczycach**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego-

……………………………mojego syna/córki\* ………………………………,kl. ……………

na podstawie

……………………………………………………………………………………...…………… (nazwa opinii/orzeczenia, nr, data wydania)

wydanej/wydanego przez ………………………………………………………………………

……………………………………….

(podpis rodzica/opiekunka 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 dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

……………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić