………………………………………….. ……………………………………….

(nazwisko i imię rodzica) ( miejscowość, data)

………………………………………….…

 (adres zamieszkania)

**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

**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

\* niepotrzebne skreślić