

Skierniewice, dnia

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

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 9
im. Marii Grzegorzewskiej
w Skierniewicach**

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego -
mojego syna/mojej córki kl.
na podstawie numer z dnia
(nazwa opinii lub orzeczenia)
wydanej/wydanego przez

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

W przypadku zwolnienia z nauki drugiego języka obcego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na ww. zajęciach w przypadku, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna