Załącznik nr 1

Szczecin, dnia .....

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

.....
adres zamieszkania, nr telefonu

Dyrektor „Szkoły z Pasją”
Niepublicznej Szkoły Podstawowej
ul. św. Jana Bosko 1
71-125 Szczecin

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z NAUKI
DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/syna*.....

ur. ....., uczennicy/ucznia* klasy ..... **z nauki drugiego języka obcego nowożytnego** na cały etap edukacyjny na podstawie orzeczenia wydanego przez .....

..... nr ..... z dnia ..... .

W załączeniu przedstawiam kopię orzeczenia* .

……..……
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2

Szczecin, dnia .....

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

.....
adres zamieszkania, nr telefonu

Dyrektor „Szkoły z Pasją”
Niepublicznej Szkoły Podstawowej
ul. św. Jana Bosko 1
71-125 Szczecin

W związku ze zwolnieniem syna/córki* .....

ucz. klasy ..... z nauki drugiego języka obcego nowożytnego zwracam

się z prośbą o zwolnienie syna/córki* z obowiązku obecności na ww. zajęciach w dniach,

gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji,

tj., ……...
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

<u>Decyzja dyrektora szkoły:</u>

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

<u>Otrzymują:</u>
1.Rodzice
2.a.a

**niepotrzebne skreślić*