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 opinii / orzeczenia\* wydanej przez ..................................................................................................................................................... nr ..................................... z dnia .................................. .

W załączeniu przedstawiam kopię opinii / 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)*

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

........................................................................

 *(data i podpis dyrektora szkoły)*

Otrzymują:

1.Rodzice

2.a.a

\**niepotrzebne skreślić*