Szkoła Podstawowa nr 63
im. Ksawerego Zakrzewskiego
ul. Starołęcka 142, 61-341Poznań
tel. +48 61 879 30 46 www.sp63.poznan.pl e-mail: sekretariat@sp63poznan.pl

Poznań, dnia ……

……
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

……
(*adres zamieszkana)*

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 63
im. Ksawerego Zakrzewskiego w Poznaniu
Ul. Starołęcka 142
61-341 Poznań

WNIOSEK
O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

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

mojego syna/mojej córki/mnie* ……

ucznia/uczennicy* klasy …… Szkoły Podstawowej nr 63 w Poznaniu

na podstawie ……
(nazwa opinii lub orzeczenia)

numer …… z dnia ……

wydanej/wydanego przez* ……

……
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

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

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

……
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

***niepotrzebne skreślić**