Łąck, ………………………………………….

 data złożenia wniosku

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

………………….…………………………………………………………
 adres zamieszkania

**DYREKTOR**

**Szkoły Podstawowej im. ppor. Emilii Gierczak**

**w Łącku**

**WNIOSEK**

**O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego – niemieckiego

mojego syna/mojej córki ………………………………………………………………….………………………………………………………..

ucznia/uczennicy klasy …………………………

na podstawie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
  nazwa opinii lub orzeczenia

numer ………………...……………………………. z dnia ………………………………………………

wydanej/wydanego przez

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa poradni

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