

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