

Głogów,

Pan/i

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

/adres zamieszkania/
.....

/Nr telefonu/

**Dyrektor
Zespołu Szkół Technicznych
i Ogólnokształcących w Głogowie**

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

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*.....
ur..... ucznia klasy IV Liceum Ogólnokształcącego im.
ks. Jana Twardowskiego w Głogowie z nauki drugiego języka obcego – języka
..... na okres cyklu edukacyjnego, tj. od roku szkolnego 20...../20..... do roku
szkolnego 20...../20..... na podstawie orzeczenia/opinii* Poradni Psychologiczno-
Pedagogicznej Nr..... z dnia
.....

W załączeniu przedstawiam cytowane orzeczenie/opinię.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

W związku ze zwolnieniem syna/córki*

.....
..... (nazwisko i imię)
ucznia/uczennicy* klasy z lekcji drugiego języka obcego – języka
..... zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki* z
obowiązku obecności na w/w zajęciach.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

*niepotrzebne skreślić