

Załącznik nr 2

WZÓR

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBJĘCIA DZIECKA/UCZNIA NAUKĄ JĘZYKA
MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ, NAUKĄ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI ETNICZNEJ,
NAUKĄ JĘZYKA REGIONALNEGO ORAZ NAUKĄ WŁASNEJ HISTORII I KULTURY

Imiona i nazwiska rodziców¹⁾ / imię i nazwisko pełnoletniego ucznia²⁾: 1. 2.	Miejscowość, data:
	Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa przedszkola/szkoły²⁾:
Oświadczam, że rezygnuję z objęcia (imię i nazwisko dziecka/ucznia) od roku szkolnego...../..... nauką: 1) języka³⁾ jako języka mniejszości narodowej/języka mniejszości etnicznej/języka regionalnego²⁾; 2) własnej historii i kultury.	
Podpisy rodziców/pełnoletniego ucznia²⁾: 1. 2.	Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie:

¹⁾ Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

²⁾ Właściwe zaznaczyć.

³⁾ Należy wpisać właściwy język.