Syców, dn. ………………………….

…………………………………….

 */Imię i nazwisko Rodzica/Prawnego opiekuna/*

……………………………………..

……………………………………..

 */Adres zamieszkania/*

 **Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

 **w Sycowie**

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

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojej córki/mojego syna ………………………………….

*/imię i nazwisko Dziecka/*

uczennicy/ucznia klasy ……………….……….. z nauki drugiego języka obcego nowożytnego na cały etap edukacyjny na podstawie opinii/orzeczenia\* nr ………………………….……….. z dnia ……………………. wydanej przez ……………………..……………………………….

W załączeniu przedstawiam kopię opinii/orzeczenia.\*

…………………………………………

*/czytelny podpis Rodzica/Prawnego opiekuna/*

\* niepotrzebne skreślić