

Kraków, dnia

.....

imię i nazwisko

rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

.....

.....

.....

adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail

.....

imię i nazwisko ucznia zwalnianego oraz klasa ucznia

Dyrektor XXX LO w Krakowie
dr inż. Grzegorz Gawłowski

WNIOSEK
O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego mojego syna/mojej córki/mojego podopiecznego/moją podopieczną/mnie*

..... (imię i nazwisko)

ucznia klasy XXX Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie z obowiązku uczęszczania na zajęcia z drugiego języka obcego nowożytnego.

Uzasadnienie: do wniosku dołączam opinię/orzeczenie* nr
z dnia wydaną/e przez
..... z której/ego wynika potrzeba zwolnienia z nauki drugiego języka obcego.

Załącznik do wniosku: opinia/orzeczenie*

.....

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

OŚWIADCZENIE

W przypadku zwolnienia z nauki drugiego języka obcego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki/podopiecznego/podopiecznej/mnie* z obowiązku obecności jako słuchacza na zajęciach drugiego języka obcego. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki/podopiecznego/podopiecznej/moje* w tym czasie.

.....

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

*niepotrzebne skreślić