

Otyń, dnia

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. ST.ŻEROMSKIEGO W OTYNIU**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego - mojego
syna / córki* ucznia / uczennicy klasy* na podstawie

.....
(nazwa opinii lub orzeczenia)

numer z dnia

wydanej/wydanego przez

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/ córki* z zajęć nauki drugiego
języka obcego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach z tego języka, gdy są one na
pierwszej/ ostatniej lekcji.

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

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

(znak sprawy)

Otyń, dnia

DECYZJA NR
W SPRAWIE ZWOLNIENIA
Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Na podstawie § 6 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1543)

na pisemny wniosek rodzica/prawnego opiekuna
(imię i nazwisko)

oraz zgodnie
(nazwa opinii lub orzeczenia)

wydanym/ą przez
(nazwa i siedziba poradni)

p o s t a n a w i a m

zwolnić ucznia klasy –
(imię i nazwisko)

z nauki drugiego języka obcego **na czas**

W godzinach zajęć z drugiego języka obcego uczeń/uczennica przebywa wraz z klasą pod opieką nauczyciela uczącego języka. W przypadku, gdy zajęcia odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej, zgodnie z oświadczeniem, opiekę nad dzieckiem przejmuje

.....

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje stronom odwołanie do Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wielkopolskim, w terminie 14 dni od daty otrzymania, za pośrednictwem organu, który decyzję wydaje.

Otrzymują :

- 1). Rodzice /prawni opiekunowie
- 2). Nauczyciel drugiego języka obcego
- 3). a/a