

Poznań, _____

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

(adres)

Pan
mgr Sławomir Eliks
Dyrektor
Gimnazjum nr 56 im. J. Wybickiego
ul. Promyk 4
w Poznaniu

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Proszę o wydanie decyzji o zwolnieniu mojej córki/mojego syna _____
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

ucznia/uczennicy klasy _____ z nauki drugiego języka obcego

- w okresie od _____ do _____

Jednocześnie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna _____
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

z pierwszych lub ostatnich lekcji drugiego języka obcego wg obowiązującego planu.

W tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za córkę/syna.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Opinia/Orzeczenie z PPP
2. inne _____

*Niepotrzebne skreślić