

Załącznik nr 2

do Procedury zwolnienia z nauki drugiego języka obcego

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA Z OBOWIĄZKU OBECNOŚCI NA
ZAJĘCIACH Z DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO Z KTÓREGO NAUKI UCZEŃ
OTRZYMAŁ ZWOLNIENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/córki:

.....
/imię i nazwisko ucznia/

ucznia/uczennicy klasyw okresie oddo
z nauki drugiego języka obcego nowożytnego tj.

.....
(nazwa przedmiotu)

proszę o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy
zajęcia te są na pierwszej (pierwszych)/ostatniej (ostatnich) godzinach lekcyjnych.

Podpis opiekuna/opiekunów prawnych

1.....
/data, czytelny podpis/

2.
/data, czytelny podpis/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/oświadczamy, że biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za
pobyt i bezpieczeństwo córki/syna w tym czasie poza terenem szkoły, a córka/syn na terenie
szkoły nie będzie przebywać.

Podpis opiekuna/opiekunów prawnych

1.....
/data, czytelny podpis/

2.
/data, czytelny podpis/