

....., dn. ....

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

.....  
/adres zamieszkania/

**Dyrektor**

.....

### WNIOSEK

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

/nazwa opinii lub orzeczenia/

numer ..... z dnia .....  
wydanej/wydanego\* przez.....

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

### OŚWIADCZENIE

W ..... związku ..... ze ..... zwolnieniem ..... syna/córki\*  
..... z zajęć drugiego języka  
obcego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach z tego języka, gdy są one na  
pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za  
pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

\*- *niepotrzebne skreślić*