

Warszawa, dnia

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

(adres)

Dyrektor XLII L.O. im. Marii Konopnickiej
w Warszawie ul. Madalińskiego 22 02-513
Warszawa

Proszę o wydanie decyzji o zwolnieniu..... uczennicy klasy
z drugiego języka obcego -..... od dnia do dnia.....
zgodnie z Opinią

Zostałam/em poinformowany ,że syn/córka podczas trwania lekcji z wyżej wymienionego przedmiotu ma obowiązek uczestniczenia w niej wraz z całą klasą (nie jest oceniany z osiągnięć).

Data i podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

OŚWIADCZENIE (rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Oświadczam, że w przypadku, gdy zajęcia drugiego języka obcego odbywają się na początku lub na końcu zajęć edukacyjnych syn/córka nie będzie przebywał na terenie szkoły.
W tym czasie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego/jej bezpieczeństwo.

Data i podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia