Załącznik nr 1 do procedury
zwolnienia z nauki drugiego języka obcego

 Kraków, dnia .....................................

………………………………………............

 *(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)*

………………………………………….…

 *(adres zamieszkania)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 134
im. Stanisława Lema**
**w Krakowie**

# 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)*

W załączeniu:

1. Opinia PPP
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

Załącznik nr 2

do procedury zwolnienia z nauki drugiego języka obcego

Kraków, dnia ……………………….

# 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