

.....
imię i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)

Leszno, dnia

.....
adres rodziców (prawnych opiekunów)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 13
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Króla Stanisława Leszczyńskiego
w Lesznie**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z NAUKI JĘZYKA OBCEGO

Proszę o zwolnienie z nauki języka, który jest
drugim językiem nauczania dla ucznia klasy

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Zasady obecności ucznia na lekcjach *

- jest obecny na lekcjach
- przebywa w szkole
- jest nieobecny na lekcjach (może iść do domu, biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko)

W załączeniu przedstawiam opinie/orzeczenie* Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lesznie.

* (niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)