*Załącznik Nr 2 do Zarządzenia*

*nr 10/2020/2021 z dnia 26.11.2020*

Poręba, dnia .......................................

………………………………………............

(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………...…….

…………………………………………….…

(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1

im. Wojska Polskiego w Porębie

**WNIOSEK**

**O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO**

Proszę o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego – języka niemieckiego moje dziecko (*imię i nazwisko)*……………………….……………..………..…………………….. ucznia/uczennicę klasy ………………………………..na podstawie opinii/orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr………………........................................................................

z dnia………………………………………….. wydanej przez ………………………………..

.......................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

….……………………………………

podpis rodzica (opiekuna prawnego)