

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

Warszawa, dnia.....

(imię, nazwisko rodzica, nr telefonu)

Dyrektor Zespołu Szkół nr 41

Mirosława Lewandowska

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 206

ul. Bartnicza 2, 03 - 358 Warszawa

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Na podstawie orzeczenia /opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej

nr..... z dnia

wydanego/wydanej przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną Nr.... wnoszę o zwolnienie

z nauki drugiego języka obcego.....mojego dziecka.....

PESEL..... ucznia/uczennicy klasy.....

W załączniku przedstawiam orzeczenie/opinię.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)