

Wnioskodawca: dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres i nr telefonu

*Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych
w Jastrzębiu Zdroju*

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 marca 2009 r § 10 ust. 1 w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych.

Proszę o zwolnienie z nauki języka, który jest drugim językiem nauczania dla ucznia.....klasy w związku z posiadaną przez niego.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:
Opinia poradni pedagogiczno-psychologicznej