

Załącznik nr 1
do Procedury uzyskiwania zwolnienia
z nauki drugiego języka obcego

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres)

**Dyrektor Zespołu Szkół Rolniczych
i Technicznych w Powodowie**

Wniosek o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego

Na podstawie orzeczenia/opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej nr
.....z dnia.....wydanego/wydanej przez poradnię
psychologiczno-pedagogiczną wnoszę o zwolnienie z nauki drugiego języka
.....mojego/moją syna/córkę.....
PESEL ucznia/uczennicy klasy

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik: orzeczenie/opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej