Załącznik nr 1

Warszawa, dnia …………………………..

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*Dane wnioskodawcy*

 **Pani**

 **Beata Ciesielska-Pocialik**

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 357**

**Wniosek**

**o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego**

Wnioskuję/jemy o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego -……………………… mojej/go córki/syna……………………………………………………………………………................... uczennicy/ucznia klasy…………………………… na podstawie …………………………................... numer…………………………………… z dnia …………………… wydanej/wydanego przez............

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

……………………………………………………

 *Podpis rodzica*

Załączniki:

1. Opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej.
2. Oświadczenie rodziców.