Biłgoraj, dnia………………………………………

 (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

 (ulica/miejscowość)

 (kod pocztowy, poczta)

 (numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego)

 **Dyrektor Zespołu Szkół Leśnych
 w Biłgoraju**

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

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego

mojego syna/mojej córki\*………………………………………...………………………….ucznia/uczennicy\* klasy…………..na podstawie

*(nazwa opinii lub orzeczenia)*

numer…………………………..z dnia

wydanej/wydanym\* przez

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki\*

z zajęć drugiego języka obcego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach z tego języka, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność
za bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie.

 ………………………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)