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)