

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3 w Łodzi

WNIOSEK

o zwolnienie z drugiego języka obcego/informatyki/wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego/informatyki/wychowania fizycznego*

mojego syna/mojej córki* oddział

na podstawie

(nazwa opinii lub orzeczenia/zaświadczenie lekarskie)

numer z dnia

wydanej/wydanego* przez

.....
(czytelny podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

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 syna/córki* w tym czasie.

.....
(czytelny podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić