**Załącznik nr 1**

Warszawa, dnia .....................................

………………………………………............

*(nazwisko i imię rodzica/pełnoletniego ucznia)*

 ………………………………………….…

……………………………………………..

*(adres zamieszkania)*

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego - j. ..................................... ………………………………………………… ucznia / uczennicy klasy ……………………… na podstawie opinii/ orzeczenia ......................................................................................................

numer ............................. z dnia .......................................... wydanej/wydanego przez ….....................................................................................................................................................

…………………………………

*podpis rodzica / pełnoletniego ucznia*

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/ córki\* …………………………………………………………
 z zajęć nauki drugiego języka obcego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach
z tego języka, gdy są one na pierwszej/ ostatniej lekcji.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki /syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

…………………………………

*podpis rodzica*

**\*** niepotrzebne skreślić