

Załącznik nr 4

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Bielsko – Biała,
data

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 28
w Bielsku – Białej**

Wniosek o zwolnienie ucznia z nauczania drugiego języka obcego.

Proszę o zwolnienie z nauczania drugiego języka obcego córki/syna

*

uczennicy/ucznia* klasy..... na okres

W załączeniu opinia* , orzeczenie* PPP z dnia

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

(* Niepotrzebne skreślić)