

# WNIOSEK

## O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Podstawa prawna: § 10. ust. 1 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. 2007 nr nr 83 poz. 562 z późn. zmianami)

Wnioskodawca:<sup>1</sup>

.....dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres, nr telefonu

**Dyrektor III Liceum Ogólnokształcącego  
im. Juliusza Słowackiego  
ul. Armii Krajowej 17  
97-300 Piotrków Trybunalski**

# WNIOSEK

Proszę o zwolnienie z nauki języka ....., który jest  
(język)  
drugim językiem nauczania dla ucznia klasy.....  
(klasa)

.....  
(Imię i nazwisko ucznia)  
w związku z posiadaną przez niego/nią<sup>2</sup> wadą słuchu / głęboką dysleksją rozwojową<sup>3</sup>

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(czytelny podpis wychowawcy klasy)

.....  
(czytelny podpis nauczyciela języka obcego)

Załącznik:

Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej

1.Z wnioskiem o udzielenie zwolnienia mogą wystąpić rodzice (prawni opiekunowie) niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń.

2. Niepotrzebne skreślić

3. Niepotrzebne skreślić