

.....  
miejsowość, data

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

.....  
adres

.....  
nr telefonu

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Centrum Edukacji**  
**im. Ignacego Łukasiewicza**  
09-400 Płock, Al. F. Kobylińskiego 25

## WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z NAUCZANIA DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki\* .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ucznia / uczennicy\* klasy .....

V Liceum Ogólnokształcącego / Technikum\* z nauczania drugiego języka obcego obowiązkowego:

\* niepotrzebne skreślić

- NIEMIECKIEGO
- FRANCUSKIEGO
- HISZPAŃSKIEGO

na podstawie załączonej opinii / orzeczenia\* nr..... z dnia .....

wydanej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną .....

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

---

*Jeżeli ta część podania nie dotyczy Państwa syna / córki, to puste miejsca proszę wykreślić.*

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki\* .....

..... z obowiązku obecności na zajęciach  
języka obcego ....., gdy są one na pierwszej i / lub ostatniej lekcji:

wpisać język

.....  
wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

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

**UWAGA! Uczeń zwolniony z obecności na zajęciach języka obcego na pierwszej i/lub ostatniej lekcji nie może przebywać na terenie Szkoły, w dzienniku lekcyjnym ma zaznaczane „zwolniony” albo „zwolniona”.**

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego