

.....

(dane rodziców/opiekunów prawnych )

.....

.....

/adres zamieszkania/

.....

(miejscowość i data)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 21 im. K. Miarki

z Oddziałami Integracyjnymi

w Katowicach

### PODANIE O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ..... ucznia/uczennicy klasy.....

Z nauki drugiego języka obcego na okres cyklu edukacyjnego, tj. od roku szkolnego .....

do roku szkolnego..... na podstawie Rozporządzenia Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 13 czerwca 2025 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych, w związku z kontynuowaniem przez moje dziecko nauki języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej.

.....

(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)

W związku ze zwolnieniem mojego dziecka..... ucznia/uczennicy klasy.....

z lekcji języka obcego zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

.....

(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)