Włoszczowa, dn............................…………....…

**Zwolnienie z nauki drugiego języka obcego**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r.
w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 2572), oraz na podstawie opinii nr...................................……..………….. z dnia …..…………………….............................

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej i na wniosek

Pani/Pana...................................................................................................................................

*(rodzic/prawny opiekun ucznia)*

zwalniam ucznia...............................................................................…....................................

 *(imię i nazwisko - klasa)*

z nauki drugiego języka obcego .............................…................................................................ .

 *(nazwa języka obcego)*

…………………………………………………………….

*(pieczęć i podpis dyrektora)*