.............................................

 (miejscowość, data)

……………….…………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………….……………………..

 (adres)

 **Dyrektor Szkoły**

 I Liceum Ogólnokształcącego

 im. Adama Mickiewicza

 w Kolnie

**Wniosek o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego**

Na podstawie orzeczenia/opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej nr ………………………….……………

wydanego/wydanej przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną wnoszę o zwolnienie z nauki drugiego języka …………………………………………………………

mojego dziecka ………………….……………………………………………………………………………………………………............
PESEL ………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy …………

 ……………………………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

załącznik:

* orzeczenie/opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej