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

(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