

Gliwice, dn.

Imiona i nazwiska rodziców/
opiekunów prawnych

.....
.....

mgr Iwona Drozd

Dyrektor

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 3

im. Arki Bożka w Gliwicach

Wniosek o zwolnienie ucznia z nauki drugiego języka nowożytnego

Niniejszym wnoszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

z drugiego języka obcego lub języka łacińskiego w klasie.....(podać klasę 7 lub 8)
w roku szkolnym/..... (podać rok szkolny) zgodnie z rozporządzeniem z dnia
13 czerwca 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie oceniania, klasyfikowania
i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 778),
ponieważ moje dziecko będzie uczęszczać w ww. roku szkolnym na zajęcia języka
niemieckiego jako języka mniejszości narodowej.

Z poważaniem,

.....