Warszawa, dnia .............................................

……………….…………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………….……………………..

(adres)

……………………………….…………………………..

(telefon)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 374**

**im. gen. Piotra Szembeka  
 04-309 Warszawa, ul. Boremlowska 6/ 12**

**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