

Sopot, _____

Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Sopocie
ul. Książąt Pomorskich 16-18
81-749 Sopot

WNIOSEK
O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Podstawa prawna:

§ 10, ust.1 ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. z 2007 nr 83, poz. 562 z późniejszymi zmianami).

W N I O S E K

Proszę o zwolnienie z nauki języka, który
jest drugim językiem nauczania dla ucznia klasy

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w związku z posiadaną wadą słuchu / głęboką dysleksją rozwojową

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis wychowawcy klasy)

.....
(czytelny podpis nauczyciela języka obcego)

Załączniki:

- opinia porani psychologiczno-pedagogicznej
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

Z wnioskiem o udzielenie zwolnienia mogą wystąpić rodzice (prawni opiekunowie) niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń.