…………………………………………………. Kędzierzyn – Koźle, dnia …………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………….

 (adres, nr telefon)

……………………………………………………….

 **Dyrektor**

**II Liceum Ogólnokształcącego**

 **im. Mikołaja Kopernika**

 **w Kędzierzynie – Koźlu**

**Wniosek**

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

Na podstawie § 6 ust. 1 i 2 rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 373) oraz orzeczenia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w ……………………………………………………….. z dnia …………………….. wnioskuję o zwolnienie córki/syna˟ ………………………………………………….. uczennicy/ucznia˟ klasy ……………… z nauki drugiego języka obcego nowożytnego do końca IV etapu edukacyjnego.

˟podkreślić właściwe

………………………………………………………..

(podpis rodziców/opiekunów ucznia)

Załączniki:

1. Orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej