**WNIOSEK**

**O ZWOLNIENIE UCZNIA 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).*

…………………… dnia ……………………...

***Wnioskodawca:[[1]](#footnote-1)***

…………………………………………..

*imię i nazwisko*

…………………………………………..

…………………………………………..

*adres, nr telefonu*

**Dyrektor IX Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Zygmunta Wróblewskiego w Krakowie**

**ul. K. Czapińskiego 5**

**30 – 048 Kraków**

**W N I O S E K**

Proszę o zwolnienie z nauki języka ………………………………………………, który jest

*(język)*

drugim językiem nauczania dla ucznia klasy ……………………..

*(klasa)*

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko ucznia)*

w związku z posiadaną przez niego/nią[[2]](#footnote-2) wadą słuchu / głęboką dysleksją rozwojową[[3]](#footnote-3)

……………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*

……………………………………..

*(czytelny podpis wychowawcy klasy)*

………………………………………

*(czytelny podpis nauczyciela języka obcego*

Załączniki:

- opinia porani psychologiczno-pedagogicznej

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

1. Z wnioskiem o udzielenie zwolnienia mogą wystąpić rodzice (prawni opiekunowie) niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)