

.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Gdańsk, dnia .....

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 38  
im. gen. Stanisława Maczka  
w Gdańsku**

### WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/ mojej córki

..... ucznia/ uczennicy klasy .....

z nauki drugiego języka obcego- języka niemieckiego w okresie nauki w szkole podstawowej,  
w związku z posiadaną opinią o głębokiej dysleksji rozwojowej/ posiadanym orzeczeniem  
o potrzebie kształcenia specjalnego

.....  
(należy wpisać diagnozę)

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

### OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/ córki .....

z zajęć nauki drugiego języka obcego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności  
na zajęciach języka niemieckiego, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam,  
że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za jego bezpieczeństwo podczas  
wcześniejszego powrotu do domu lub późniejszego wyjścia do szkoły.

W przypadku godziny śródlekcyjnej dziecko przebywać będzie pod opieką nauczyciela  
prowadzącego lekcje lub innego nauczyciela.

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik:

- opinia/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej