

....., dnia .....r.  
(miejscowość) (data)

.....  
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy)

**Do Dyrektora  
Zespołu Szkół nr 5  
w Jarocinie**

**WNIOSEK  
O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO  
JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego (języka .....) )

do końca III etapu edukacyjnego mojej córki / mojego syna .....,  
(imię i nazwisko ucznia)

ur. ....r. w ....., uczennicy / ucznia klasy .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (oddział)

Gimnazjum nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi w Jarocinie.

Podstawa zwolnienia<sup>1</sup>:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  
(rodzaj niepełnosprawności: .....) )
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

---

<sup>1</sup> właściwie zaznaczyć