

Otwock, dn.

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....

telefon.....

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3
im. Tomusza Morusa
w Otwocku**

PODANIE

O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO

Podstawa prawna:

Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019 poz. 373)

§ 6.

1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wadą słuchu, z głęboką dysleksją rozwojową, z afazją, z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z nauki drugiego języka obcego nowożytnego do końca danego etapu edukacyjnego na wniosek rodziców albo pełnoletniego ucznia oraz na podstawie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, z której wynika potrzeba zwolnienia z nauki tego języka obcego nowożytnego.

2. W przypadku ucznia, o którym mowa w ust. 1, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania, z którego wynika potrzeba zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego, zwolnienie z nauki tego języka obcego nowożytnego może nastąpić na podstawie tego orzeczenia.

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego,

w tym przypadku języka

mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

na cały etap edukacyjny na podstawie..... z dnia.....

nr opinii lub orzeczenia

wydanej/wydanego przez

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić