

do Procedury uzyskiwania zwolnienia z nauki drugiego języka obcego

Radom, dnia .....

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

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**mgr Maria Świerczyńska**

**Dyrektor Zespołu Szkół Budowlanych  
im. Kazimierza Wielkiego w Radomiu**

W związku ze zwolnieniem syna/córki \* .....  
ucznia/uczennicy klasy ..... z nauki drugiego języka obcego nowożytnego zwracam się z  
prośbą o zwolnieni syna/córki \* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach gdyż są one  
pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu

.....  
( wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.

.....  
(czytelny podpis rodzica)

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

.....  
(data i podpis dyrektora)

.....  
(data i podpis wychowawcy)

.....  
( data i podpis nauczyciela języka obcego)

\* niepotrzebne skreślić