

do Procedury uzyskiwania zwolnienia z nauki drugiego języka obcego

Radom, dnia

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

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

Maria Świerczyńska

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

W związku ze zwolnieniem mnie
ucznia/uczennicy klasy z nauki drugiego języka obcego nowożytnego zwracam się
z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach gdy są one pierwszymi lub
ostatnimi zajęciami w danym dniu :

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

Jestem osobą pełnoletnią i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za moje bezpieczeństwo w
tym czasie.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....
(data i podpis dyrektora)

.....
(data i podpis wychowawcy)

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

* niepotrzebne skreślić