



## Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel./fax 598342507

[zsa@zsa.czluhow.pl](mailto:zsa@zsa.czluhow.pl) [www.zsa-czluhow.pl](http://www.zsa-czluhow.pl)

Załącznik nr 1

Procedura uzyskiwania zwolnienia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego w ZSA w Człuchowie

Człuchów, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie .....

(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

z nauki drugiego języka obcego nowożytnego ucznia/ uczennicy\*

klasy..... na podstawie .....

(wpisać nazwę szkoły)

.....  
(nazwa opinii lub orzeczenia)

nr ..... z dnia ..... wydanej/wydanego\* przez

.....  
(dane poradni )

.....  
(podpis pełnoletniego ucznia)

### Oświadczenie

W związku ze zwolnieniem mnie .....

(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

z zajęć nauki drugiego języka obcego nowożytnego proszę o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na zajęciach z tego języka, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji.

.....  
( podpis pełnoletniego ucznia)

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
( podpis pełnoletniego ucznia)