



## 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 2

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 z nauki drugiego języka obcego nowożytnego mojego syna/córki

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

Ucznia/uczennicy klasy.....

(wpisać nazwę szkoły)

Na podstawie .....

(nazwa opinii lub orzeczenia)

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

.....  
(dane poradni)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### Oświadczenie

W związku ze zwolnieniem syna/córki .....

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

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
( podpis rodzica/opiekuna prawnego )