

Gdańsk, dnia r.

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Gdańsku

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNIEGO

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
imię i nazwisko ucznia

ucznia/uczennicy klasy

z nauki **języka niemieckiego jako drugiego języka obcego nowożytnego**.

Wniosek składam na podstawie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej, z której wynika potrzeba zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego.

Numer opinii/orzeczenia:

Data wydania :

Nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej:

.....

Proszę o zwolnienie ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego **do końca danego etapu edukacyjnego**, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

DECYZJA DYREKTORA

Na podstawie złożonego wniosku oraz przedłożonej opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej:

zwalam ucznia/uczennicę z nauki drugiego języka obcego nowożytnego – języka niemieckiego.

Zwolnienie obowiązuje od dnia do

Gdańsk, dnia r.

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Podstawa prawna

§ 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2572, z późn. zm.).

Zgodnie z § 6 ust. 1 dyrektor szkoły zwalnia ucznia z uszkodzeniem 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.