Załącznik nr 2 do procedury

uzyskiwania zwolnienia

z nauki drugiego języka obcego

/znak sprawy/

Święcice, dnia …………………

**DECYZJA**

**W SPRAWIE ZWOLNIENIA UCZNIA**

**Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO**

Na podstawie § 7 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 16 sierpnia 2017 r. poz. 1534) na pisemny wniosek rodzica

…………………………

/imię i nazwisko/

oraz zgodnie z orzeczeniem

…………………………………………………………………………………………

/nazwa orzeczenia/

wydanym/ przez ………………………………………………………………………

/nazwa i siedziba poradni/

p o s t a n a w i a m zwolnić ……………………………..........................................,

/imię i nazwisko /

ucznia klasy .... ……………………………z nauki drugiego języka obcego niemieckiego

na czas ………………………………………………………………….

W godzinach zajęć z drugiego języka obcego uczeń przebywa wraz z klasą pod opieką nauczyciela uczącego języka. W przypadku, gdy zajęcia odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej, zgodnie z oświadczeniem, opiekę nad dzieckiem przejmuje świetlica lub rodzic w przypadku wypełnienia oświadczenia za branie odpowiedzialności za bezpieczeństwo syna poza terenem szkoły.

**POUCZENIE**

Od niniejszej decyzji przysługuje stronom odwołanie do Mazowieckiego Kuratorium Oświaty w Warszawie w terminie 14 dni od daty otrzymania , za pośrednictwem organu, który decyzję wydaje.

Otrzymują :

1.Rodzice /prawni opiekunowie

2. A/a

Załącznik nr 3 do procedury

uzyskiwania zwolnienia z

drugiego języka obcego

......................................................... Święcice, dnia ................

nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna

....................................................

adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Święcicach**

Oświadczenie

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

z zajęć, na których odbywa się nauka drugiego języka obcego, proszę o zwolnienie dziecka

z obowiązku obecności na wyżej wymienionych zajęciach, gdy są one na pierwszej / ostatniej lekcji.

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

....................................................

podpis rodzica / opiekuna prawnego