

Tarnów, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Dyrekcja Zespołu Szkół Techniczno-Zawodowych
33-100 Tarnów
ul. Piłsudskiego 19

Wniosek o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego

Na podstawie opinii psychologiczno-pedagogicznej
z dnia wydanej przez
wnoszę o zwolnienie z nauki drugiego języka mojej córki/ mojego syna
.....

.....
(podpis rodzica)

załącznik:

- opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej