

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBJĘCIA DZIACKA/UCZNIA NAUKĄ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI  
NARODOWEJ, NAUKĄ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI ETNICZNEJ, NAUKĄ JĘZYKA REGIONALNEGO ORAZ  
NAUKĄ WŁASNEJ HISTORII I KULTURY

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Imiona i nazwiska rodziców (1) / imię i nazwisko pełnoletniego ucznia(2)</p> <p>1.....</p> <p>2.....</p>                                                                                                                                                                            | <p>Miejscowość, data:</p> <p>.....</p>                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa przedszkola / szkoły:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>Oświadczam, że rezygnuję z objęcia .....<br/>(imię i nazwisko dziecka)</p> <p>Od roku szkolnego ..... / ..... nauką:</p> <p>1) Języka (3)..... jako języka mniejszości narodowej / języka mniejszości etnicznej / języka regionalnego (2)</p> <p>2) Własnej historii i kultury.</p> |                                                                                                          |
| <p>Podpis rodziców / pełnoletniego ucznia (2):</p> <p>1. ....</p> <p>2. ....</p>                                                                                                                                                                                                       | <p>Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie:</p> <p>.....</p>                                       |

(1) Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59, z późn. zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

(2) Właściwe zaznaczyć.

(3) Należy wpisać właściwy język.

## DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Imię: .....

Nazwisko: .....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W związku z rezygnacją z uczęszczania na lekcje języka niemieckiego, wyrażam zgodę na zwalnianie mojego syna / córki .....ucznia klasy .....

( Imię i nazwisko ucznia)

z pierwszych i ostatnich lekcji języka niemieckiego. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w czasie trwania tych zajęć. W przypadku, gdy takie lekcje odbywają się pomiędzy innymi lekcjami w planie zajęć, zobowiązuję się, że dziecko będzie udawało się do świetlicy / biblioteki szkolnej.

.....

Podpis rodzica /opiekuna

Szkoła zobowiązuje się do powiadomienia świetlicy / biblioteki o konieczności przebywania w tym czasie Pana / Pani syna / córki w wyznaczonym miejscu, co zostanie odnotowane jako obecność bądź nieobecność.