



**POWIATOWY ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 3**  
im. Ks. Edmunda Roszczyńskiego

84-200 Wejherowo  
ul. Budowlanych 2



https://pzs3.info/ e-mail: [sekretariat@pzs3.info](mailto:sekretariat@pzs3.info)

☎ / fax 58 672 14 49, 58 672 44 51

**WNIOSEK**  
**O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z NAUKI DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO**

Podstawa prawna: **Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 373)**

Wnioskodawca:

..... dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
.....

adres i nr telefonu

**Dyrektor**  
**Powiatowego Zespołu Szkół nr 3**  
**w Wejherowie**

**WNIOSEK**

Proszę o zwolnienie z nauki języka ....., który jest drugim  
( język )

językiem nauczania dla ucznia ....., klasa .....  
( imię i nazwisko ucznia ) (klasa)

w związku z posiadaną przez niego opinią/ orzeczeniem .....  
nr opinii / orzeczenia

z poradni psychologiczno pedagogicznej w ..... na rok szkolny.....  
miejscowość

.....  
( podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

W związku z zwolnieniem z zajęć nauki drugiego języka, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach z tego przedmiotu, gdy odbywają się one jako pierwsze lub ostatnie w planie lekcji. Jeśli wypadają w trakcie planu, uczeń będzie przebywał na terenie szkoły.

.....  
( podpis wnioskodawcy)