……………………………………..                                           ……………………………….          (imię, nazwisko )                     (miejscowość i data)

……………………………………..
 (adres zamieszkania)

 Dyrektor
 Szkoły Podstawowej im. prof. R. Kobendzy
 w Łynie

Wniosek

 Proszę o zorganizowanie dla mojej córki/ mojego syna ……………………………………….
 ( imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy ………………… nauczania języka mniejszości narodowej – niemiecki zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 listopada 2007 r. w sprawie warunków i sposobu wykonywania przez przedszkola, szkoły i placówki publiczne zadań umożliwiających podtrzymanie poczucia tożsamości narodowej, etnicznej i językowej uczniów należących do mniejszości narodowych i etnicznych oraz społeczności posługującej sie językiem regionalnym (Dz. U. z 2014 r. z poz. 263).

 ..............................................................…

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)