

.....
Imię i nazwisko rodzica

....., **dn**.....

.....
Adres zamieszkania

.....

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 3
w Oleśnie

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 listopada 2007r. w sprawie warunków i sposobu wykonywania przez przedszkola, szkoły i placówki publiczne zadań umożliwiających podtrzymywanie poczucia tożsamości narodowej, etnicznej i językowej uczniów należących do mniejszości narodowych i grup etnicznych oraz społeczności posługujących się językiem regionalnym (Dz.U.Nr 214 poz. 1579 ze zmianami w: 2010r. nr 109, poz.712; 2012r. poz. 393) uprzejmie proszę o umożliwienie mojemu synowi/ mojej córce

.....

ur. nauki języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej.

.....
podpisy rodziców lub prawnych opiekunów