**Wniosek rodziców o objęcie dziecka/ucznia nauką języka mniejszości narodowej, języka mniejszości etnicznej, języka regionalnego lub nauką własnej historii i kultury**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców: 1. ………………………………………… 2. …………………………………………  | Miejscowość i data: ……………………………….……………… |
|  | **Grażyna Lipińska****Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Powstańców Śląskich w Oleśnie** |
| Na podstawie art. 13 ust. 2 ustawy z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r. poz. 1627 ze zm.) wnoszę o objęcie mojego syna/córki ………………………………………………………………………………..…………………………………………………od roku szkolnego **2022/2023** nauką1): 1) języka **niemieckiego** jako języka mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języka regionalnego Preferowana forma zajęć2):a) dodatkowa nauka języka mniejszości narodowej~~/mniejszości etnicznej/języka regionalnego~~ ~~b) zajęcia prowadzone w dwóch językach: polskim i języku mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języku regionalnym~~ ~~c) zajęcia prowadzone w języku mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języku regionalnym~~ 2) własnej historii i kultury3) |
| Podpisy rodziców: 1. ……………………………………… 2. ………………………………………. |

|  |
| --- |
| Data i podpis osoby przyjmującej wniosek: ……………………………………………………………………………………………………………….  |

 |

 |   |
|  |