**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:  ………………………………………………………  ………………………………………………………. | | |  | |
|  | |