*data wpływu*

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z OBJĘCIA DZIECKA/UCZNIA**

**NAUKĄ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ, NAUKĄ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI ETNICZNEJ,**

**NAUKĄ JĘZYKA REGIONALNEGO ORAZ NAUKĄ WŁASNEJ HISTORII I KULTURY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców1) / imię i nazwisko pełnoletniego ucznia2):  1.…………………………………………… 2.……………………………………………  | Miejscowość i data: ……………………………….……………… |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię  | i  | nazwisko  | dyrektora  | oraz  | nazwa  |
| przedszkola/szkoły2):  |

**mgr Magdalena Gładzik****Szkoła Podstawowa nr 6 im. Jana Pawła II** **w Mikołowie**  |
| Oświadczam, że rezygnuję z objęcia …………………………………………………..……………….

|  |  |
| --- | --- |
| od roku szkolnego…………/………… nauką:  |  (imię i nazwisko dziecka/ucznia) |

1. języka3) ………………**niemieckiego**……….......................... jako języka **mniejszości narodowej**/języka mniejszości etnicznej/języka regionalnego2);
2. **własnej historii i kultury**.
 |
| Podpisy rodziców/pełnoletniego ucznia2): 1.…………………………………………… 2.……………………………………….……  | Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie: ………………………………………………….  |

1) Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

2) Właściwe zaznaczyć.

3) Należy wpisać właściwy język.