*data wpływu*

**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: ……………………………….………………  |
|  | Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa przedszkola/szkoły: **mgr Magdalena Gładzik****Szkoła Podstawowa nr 6 im. Jana Pawła II** **w Mikołowie** .............................................................................  |
| Na podstawie art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.) wnoszę o objęcie mojego syna/córki ……………………………………………… ……………………………….……………………………………od roku szkolnego………./……….. nauką1): 1) języka………………………………………… 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 niemieckiego2) **własnej historii i kultury**3) |
| Podpisy rodziców:  1.……………………………………… 2.……………………………………….  | Data i podpis osoby przyjmującej wniosek: …………………………………………….  |

1) Właściwe zaznaczyć.

2) Zaznaczyć preferowaną formę.

3) Nie dotyczy przedszkola i oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej.