*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  niemieckiego  2) **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.