……………..………………………
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna )

……………………………………
…………………………………....
(adres zamieszkania)

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Leonida Teligi w Kamieniu Pomorskim**

**WNIOSEK O DODATKOWE GODZINY Z JĘZYKA POLSKIEGO**

Na podstawie § 17 rozporządzenia z dnia 23 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia osób niebędących obywatelami polskimi oraz osób będących obywatelami polskimi, które pobierały naukę w szkołach funkcjonujących w systemach oświaty innych państw (Dz. U. z 2020 r. poz. 1283),p

wnioskuję o ***dodatkowe godziny z języka polskiego*** syna/córki\* …………………...………..………………. ucznia/uczennicy\* klasy ………………

 Z poważaniem

 …………………………………………….