**Szkoła Podstawowa**

**im. Janusza Korczaka w Żarnowcu**
84-110 Krokowa, ul. Szkolna 2

e-mail: sekretariat@szkolazarnowiec.pl

tel. 58 673 76 03, fax. 58 673 76 03

www.szkolazarnowiec.pl

**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 rodziców[[1]](#footnote-1) / imię i nazwisko  pełnoletniego ucznia[[2]](#footnote-2): 1  2  |  Miejscowość, data:………………………………………………… |
|  |  Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa przedszkola /szkoły2: ………………………………………………… ………………………………………………… |
|  Oświadczam, że rezygnuję z objęcia (imię i nazwisko dziecka/ucznia) od roku szkolnego / nauką:1. języka[[3]](#footnote-3)…………………………………………………………………………jako języka mniejszości

narodowej/języka mniejszości etnicznej/języka regionalnego2;1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać właściwy język. [↑](#footnote-ref-3)