Warszawa dn.……………….

**Dyrektor**

**Społecznej Szkoły Podstawowej Fundacji**

**„AlterEdu” kl. 4-8**

**Oddział: Nowolipki 2A**

**00-160 Warszawa**

Pełne dane opiekuna prawnego:

…………………………………………………

………………………………………………..

…………………………………………………

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie córki/syna ...............................................................

z lekcji dodatkowego języka obcego.

 Powodem zwolnienia jest ........................................................................................................ .

Podpis opiekuna prawnego

…………………………………………………..

Akceptacja Dyrektora Szkoły:

……………………………………………………………………..