

WZÓR

**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⁾ / imię i nazwisko pełnoletniego ucznia ²⁾ : 1. 2.	Miejscowość, data: Kędzierzyn-Koźle,
	Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa przedszkola/szkoły ²⁾ : <i>Pani Magdalena Szyndzielorz Publiczna Szkoła Podstawowa nr 16 w Kędzierzynie-Koźlu</i>
Oświadczam, że rezygnuję z objęcia <small>(imię i nazwisko dziecka/ucznia)</small> od roku szkolnego...../..... nauką: 1) języka³⁾ niemieckiego jako języka mniejszości narodowej /języka mniejszości etnicznej/języka regionalnego²⁾; 2) <i>własnej historii i kultury.</i>	
Podpisy rodziców/pełnoletniego ucznia ²⁾ : 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.

2) Właściwie zaznaczyć.

3) Należy wpisać właściwy

