Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra EdukacjNarodowej
z dnia 18 sierpnia 2017 r. ( poz. 1627)

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 rodziców1) / imię i nazwisko Miejscowość, data:

pełnoletniego ucznia2):

……………………………….…………

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………

Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa

przedszkola/szkoły2):

……………………………………………

…………………………………………………..............................................................

Oświadczam, że rezygnuję z objęcia …………………………………………………..……………….

(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

od roku szkolnego…………/………… nauką:

1. języka3) …………………………………………….......................... jako języka mniejszości narodowej/języka mniejszości etnicznej/języka regionalnego2);
2. własnej historii i kultury.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisy rodziców/pełnoletniego ucznia2): | Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie: |
| 1. | …………………………………………… | …………………………………………………. |
| 2. | ……………………………………….…… |  |
|  |  |  |

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.

1. Właściwe zaznaczyć.
2. Należy wpisać właściwy język.