**Wniosek rodziców o objęcie dziecka/ucznia nauką języka mniejszości narodowej, języka mniejszości etnicznej, języka regionalnego lub nauką własnej historii i kultury**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Imiona i nazwiska rodziców:  1. …………………………………………  2. ………………………………………… | Miejscowość i data: | |  | Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa szkoły:  Andrzej Drozd  I Liceum Ogólnokształcące im. Tarasa Szewczenki w Białym Borze | | Na podstawie art. 13 ust. 2 ustawy z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1943 ze zm.) wnoszę o objęcie mojego syna/córki ………………………………………………………………………………..…………………………………………………  od roku szkolnego2018/2019 nauką1):  1) języka ukraińskiego jako języka mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języka regionalnego  Preferowana forma zajęć2):  a) dodatkowa nauka języka mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języka regionalnego  b) zajęcia prowadzone w dwóch językach: polskim i języku mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języku regionalnym  c) zajęcia prowadzone w języku mniejszości narodowej/mniejszości etnicznej/języku regionalnym  2) własnej historii i kultury3) | | | Podpisy rodziców:  1. ………………………………………  2. ………………………………………. | |  | | --- | | Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:  ………………………………………………………  ………………………………………………………. | | |  | |
| 1) Właściwe zaznaczyć.  2) Zaznaczyć preferowaną formę.  3) Nie dotyczy przedszkola i oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. | |