

.....  
.....  
(imiona, nazwiska, nr tel. rodziców)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4  
w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 4  
im. Piastów Śląskich  
w Gliwicach

## WNIOSEK

Niniejszym wyrażamy życzenie, aby nasze dziecko

.....  
(nazwisko, imię, data urodzenia dziecka)

uczęszczało na dodatkową naukę języka mniejszości - języka niemieckiego

(Rozp. MEN z 18 sierpnia 2017 r. §4 ust. 3, Dz.U. z 2017 r. poz. 1627).

.....  
(podpis rodzica/opiekuna 1)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna 2)