

**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: 1 2	Miejscowość, data:
	Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa szkoły Małgorzata Stelmach Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. Powstańców Śląskich w Zębownicach
Oświadczam, że rezygnuję z objęcia..... (imię i nazwisko dziecka/ucznia) od roku szkolnego 2026/2027 nauką: 1) języka²⁾ jako języka mniejszości narodowej/języka mniejszości etnicznej/języka regionalnego³⁾; 2) własnej historii i kultury.	
Podpisy rodziców: 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. 2025 poz. 1043) przez rodziców należy także rozumieć prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.
- 2) Należy wpisać właściwy język.
- 3) Właściwe zaznaczyć.