

Kąty Wrocławskie, .....

.....  
*imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna*

.....  
*adres zamieszkania*

Dyrektor Gimnazjum  
im. Mikołaja Kopernika  
w Kątach Wrocławskich

**WNIOSEK**  
**/zwolnienie z realizacji projektu edukacyjnego/**

Na podstawie art. 44p ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.) proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna

.....  
ucznia klasy ..... Gimnazjum im. Mikołaja Kopernika z obowiązku realizacji projektu edukacyjnego.

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....

.....  
*czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

*Załącznik:*

1. ....
2. ....