

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna

.....
miejscowość, data

WNIOSEK

DYREKCJA
nazwa szkoły

W
miejscowość

Wyrażam wolę, aby mój syn/córka
urodzony/a uczestniczył/a w zajęciach z języka
kaszubskiego organizowanych przez szkołę dla podtrzymania tożsamości etnicznej
kaszubskiej.*
data urodzenia imię i nazwisko dziecka

Wniosek obowiązuje przez cały cykl nauczania.

.....
podpis

* Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 listopada 2007 r. w sprawie warunków i sposobu wykonywania przez przedszkola, szkoły i placówki publiczne zadań umożliwiających podtrzymywanie poczucia tożsamości narodowej, etnicznej i językowej uczniów należących do mniejszości narodowych i etnicznych oraz społeczności posługującej się językiem regionalnym (Dz.U.07.214.1579)

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna

.....
miejscowość, data

WNIOSEK

DYREKCJA
nazwa szkoły

W
miejscowość

Wyrażam wolę, aby mój syn/córka
urodzony/a uczestniczył/a w zajęciach z języka
kaszubskiego organizowanych przez szkołę dla podtrzymania tożsamości etnicznej
kaszubskiej.*
data urodzenia imię i nazwisko dziecka

Wniosek obowiązuje przez cały cykl nauczania.

.....
podpis

* Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 listopada 2007 r. w sprawie warunków i sposobu wykonywania przez przedszkola, szkoły i placówki publiczne zadań umożliwiających podtrzymywanie poczucia tożsamości narodowej, etnicznej i językowej uczniów należących do mniejszości narodowych i etnicznych oraz społeczności posługującej się językiem regionalnym (Dz.U.07.214.1579)