

/Miejscowość, data/.....

.....
/Imiona, nazwiska rodziców/

.....
/Adres zamieszkania/

.....

Dyrektor
Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego
w Głuchowie
ul. Kościańska 28/30
64-020 Głuchowo

Uprzejmie prosimy o wydanie pozwolenia na spełnianie obowiązku szkolnego poza
szkołą przez naszego syna / córkę (imię, nazwisko),
ur. (data: dd mm rrrr)..... r., zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe.

.....
Podpisy rodziców /opiekunów

Załączniki:

1. Oświadczenie o zapewnieniu dziecku warunków umożliwiających realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia.
2. Zobowiązanie do przystępowania w każdym roku szkolnym przez dziecko spełniające obowiązek szkolny poza szkołą do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.

/Miejscowość, data/.....

.....
/Imiona, nazwiska rodziców/

.....
/Adres zamieszkania/

.....

Dyrektor
Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego
w Głuchowie
ul. Kościańska 28/30
64-020 Głuchowo

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczamy, że zapewnimy naszemu

dziecku,, warunki umożliwiające

realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia.

.....
Podpisy rodziców /opiekunów

/Miejscowość, data/.....

.....
/Imiona, nazwiska rodziców/

.....
/Adres zamieszkania/

.....

Dyrektor
Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego
w Głuchowie
ul. Kościańska 28/30
64-020 Głuchowo

Z O B O W I A Ź A N I E

Zobowiązujemy się do przystępowania w każdym roku szkolnym przez naszego syna /
córkędo rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.

.....
Podpisy rodziców /opiekunów