Imiona i nazwisko/a rodziców/ prawnych opiekunów
.....
.....
Adres rodziców /prawnych opiekunów*
.....
.....

Józefosław, dnia …….

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA SPEŁNIANIE OBOWIAZKU SZKOLNEGO POZA SZKOŁĄ

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Janusza Korczaka
w Józefosławiu
ul. Kameralna 11

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na spełnianie przez naszą córkę / naszego syna

.....ur.....w.....,

obowiązku szkolnego/ obowiązku nauki poza szkołą, zgodnie z art.37,ust.8- z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910)

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....

.....

W załączeniu :

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 do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.