……………………………………………… ………………………………

 (imiona i nazwiska wnioskodawców) (miejsce i data)

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

(adres zamieszkania, nr telefonu, Sz. P. Dorota Koprowska

adres e-mail wnioskodawców) Dyrektor Publicznego Katolickiego

 Liceum Ogólnokształcącego

 im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki w Łazach

 ul. Wiejska 2

 05-552 Łazy

**Wniosek Rodzica/ów (opiekunów prawnych)**

o zezwolenie na spełnianie obowiązku szkolnego poza szkołą

 Na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jedn.: Dz.U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.) zwracam się z wnioskiem o zezwolenie na realizację obowiązku szkolnego (nauki) poza szkołą mojego/naszego dziecka (imię i nazwisko ucznia) ……………………………………………………………………………... ucznia klasy ………………

Jednocześnie oświadczam, że:

–  zapewnię mojemu dziecku warunki umożliwiające realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie edukacyjnym,

oraz:

 –  zobowiązuję się, że moje dziecko, będzie przystępować w każdym roku szkolnym do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.

 ……………………………………………

 (podpis/y rodzica/ów)