

Imiona i nazwisko/a rodziców/
prawnych opiekunów*

.....

.....

Adres rodziców /prawnych opiekunów*

.....

.....

Miejsce i data

WNIOSEK O SPEŁNIANIE OBOWIĄZKU NAUKI POZA SZKOŁĄ

Dyrektor
XLI Liceum Ogólnokształcącego
w Krakowie

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

..... ur. w,

obowiązku nauki poza szkołą, zgodnie z art.37 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
(Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378).

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów*

.....

.....

W załączeniu :

- opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
- oświadczenie o zapewnieniu dziecku warunków umożliwiających realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia,
- zobowiązanie do przystępowania w każdym roku szkolnym przez dziecko do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych

* niepotrzebne skreślić