Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia Miejsce i data ....................................

...............................................................

...............................................................

Adres zamieszkania

...............................................................

...............................................................

**WNIOSEK O SPEŁNIANIE OBOWIĄZKU NAUKI POZA SZKOŁĄ**

Dyrektor

XLI Liceum Ogólnokształcącego

w Krakowie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na spełnianie 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).

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

Podpis pełnoletniego ucznia

...........................................................................

...........................................................................

W załączeniu :

- opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,

- oświadczenie o spełnianiu warunków umożliwiających realizację podstawy

programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia,

- zobowiązanie do przystępowania w każdym roku szkolnym do rocznych

egzaminów klasyfikacyjnych