

Warszawa, dnia .....r.

.....

*Imiona i nazwiska rodziców*

.....

*Adres zamieszkania*

.....

*Kod pocztowy, miejscowość*

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi

ul. Obrzeżna 12a

02-691 Warszawa

**Zobowiązanie rodziców do przystępowania w każdym roku szkolnym do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych**

Niniejszym działając jako przedstawiciele ustawowi/opiekunowie prawni naszego dziecka

.....

*(imię i nazwisko, data urodzenia, nr PESEL)*

zobowiązujemy się do przystępowania przez nie w każdym roku szkolnym do rocznych obowiązkowych egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w Art. 37 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

.....

*Podpisy rodziców*