

Warszawa, dniar.

.....

Imiona i nazwiska rodziców

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy, miejscowość

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi
Fundacji Szkolnej w Warszawie
ul. Dewajtis 5
01-815 Warszawa

Wniosek o wydanie zezwolenia

Niniejszym działając jako przedstawiciele ustawowi/opiekunowie prawni naszego dziecka i z nim w porozumieniu, zwracamy się z uprzejmą prośbą do Dyrektora Szkoły o zezwolenie na spełnianie przez nasze dziecko:

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia, nr PESEL)

obowiązku nauki poza szkołą, zgodnie z Art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe.

.....

Podpisy rodziców