

Załącznik nr 1

Warszawa, dnia.....r.

.....

Imiona i nazwiska Rodziców

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod, miejscowość

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi
Fundacji Szkolnej w Warszawie
ul. Okopowa 59
01-043 Warszawa

**Wniosek o wydanie zezwolenia
na spełnianie przez dziecko obowiązku nauki poza szkołą**

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