



---

miejsowość, data

---

Imię i nazwisko ucznia

---

adres

---

tel.

Dyrektor Kolegium Św. Rodziny  
Liceum Ogólnokształcącego  
ul. K. K. Baczyńskiego 9,  
05-092 Łomianki

## **WNIOSEK**

Jako pełnoletni uczeń klasy \_\_\_\_\_ liceum ogólnokształcącego wnoszę o wydanie decyzji na spełnianie obowiązku nauki poza szkołą zgodnie z art. 37. ust. 1. oraz ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2017 r. poz. 59)

---

Podpis ucznia pełnoletniego

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o zapewnieniu warunków umożliwiających realizację podstawy programowej.
2. Zobowiązanie do przystępowania do egzaminów klasyfikacyjnych.



---

miejsowość, data

---

imię i nazwisko ucznia pełnoletniego

## **OŚWIADCZENIE**

*Jako pełnoletni uczeń trzeciej klasy liceum ogólnokształcącego, zgodnie z art. 37. ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U 2017 r. poz. 59) oświadczam, że zapewnię sobie warunki umożliwiające realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie edukacyjnym.*

## **ZOBOWIĄZANIE**

*Jako pełnoletni uczeń trzeciej klasy liceum ogólnokształcącego, zgodnie z art. 37. ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U 2017 r. poz. 59) zobowiązuję się, do przystępowania w każdym roku szkolnym do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w art. 37 ust. 4 w/w ustawy.*

---

podpis ucznia