



miejsowość, data

imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

adres

tel.

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

WNIOSEK

Jako rodzic dziecka _____, ucznia klasy _____
wnoszę o wydanie decyzji na spełnianie obowiązku szkolnego / 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).

Jednocześnie oświadczam, że*

- jestem prawnym opiekunem dziecka i podpisując niniejszy wniosek, wyrażam zgodną
wolę obojga rodziców.
- jestem jedynym prawnym opiekunem dziecka.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

*) właściwe zaznaczyć

Załączniki:

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



miejsowość, data

imiona i nazwiska rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Jako rodzic dziecka _____, ucznia klasy _____
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 zapewniam mojemu dziecku warunki umożliwiające realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie edukacyjnym.

ZOBOWIĄZANIE

Jako rodzic dziecka _____, ucznia klasy _____
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 przez moje dziecko w każdym roku szkolnym do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w art. 37 ust. 4 w/w ustawy.

Jednocześnie oświadczam, że*

- jestem prawnym opiekunem dziecka i podpisując niniejszy wniosek, wyrażam zgodną wolę obojga rodziców.
- jestem jedynym prawnym opiekunem dziecka.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

*) właściwie zaznaczyć