



_____ (miejsowość, data)

_____ (imiona i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych)

_____ (adres, ulica, miejscowość)

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego Salomon
Ul. Namysłowska 4, 03-454 Warszawa

Wniosek

Jako rodzice _____ ur. _____ roku
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

wnosimy o pozwolenie na spełnianie przez nasze dziecko realizacji obowiązku nauki poza szkołą w myśl art. 16 ust. 8 Ustawy o Systemie Oświaty.

Oświadczenie

Jako rodzice _____ ur. _____ roku
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

oświadczamy, że zapewnimy naszemu dziecku właściwe warunki umożliwiające realizację podstawy programowej obowiązującej na jego etapie nauki.



Zobowiązanie

Jako rodzice _____ ur. _____ roku
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

oświadczamy, że umożliwimy naszemu dziecku przystąpienie do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych przewidzianych przez Ustawę o Systemie Oświaty.

Uzgodnienie

Jako rodzice _____ ur. _____ roku
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

roku oświadczamy, że zgadzamy się z uzgodnionym w Liceum Ogólnokształcącym Salomon planem nauczania na dany rok szkolny.

Z wyrazami szacunku

(podpis rodziców(rodzica)/ opiekunów prawnych)