

/Miejscowość, data/.....

.....
/Imiona, nazwiska rodziców/

.....
/Adres zamieszkania/

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
„Odkrywcy”
w Szczecinie

Uprzejmię prosimy o wydanie pozwolenia na spełnianie obowiązku szkolnego poza
szkołą przez naszego syna / córkę (imię, nazwisko),

ur. (data: dd mm rrrr)..... r., zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe.

.....
Podpisy rodziców /opiekunów

Załączniki:

1. Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
2. Oświadczenie o zapewnieniu dziecku warunków umożliwiających realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia.
3. Zobowiązanie do przystępowania w każdym roku szkolnym przez dziecko spełniające obowiązek szkolny poza szkołą do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.

/Miejscowość, data/.....

.....
/Imiona, nazwiska rodziców/

.....
/Adres zamieszkania/

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
„Odkrywcy”
w Szczecinie

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczamy, że zapewnimy naszemu dziecku,

....., warunki umożliwiające realizację podstawy programowej

obowiązującej na danym etapie kształcenia.

.....
Podpisy rodziców /opiekunów

/Miejscowość, data/.....

.....
/Imiona, nazwiska rodziców/

.....
/Adres zamieszkania/

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
„Odkrywcy”
w Szczecinie

Z O B O W I A Ź A N I E

Zobowiązujemy się do przystępowania w każdym roku szkolnym przez naszego syna /
córkędo rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.

.....
Podpisy rodziców /opiekunów