

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych)

.....
.....
(adres zameldowania rodziców lub opiekunów prawnych)

.....
(nr telefonu kontaktowego, adres e-mail)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. św. Kazimierza Królewicza
w Białymstoku
Małgorzata Olechno

WNIOSEK

Wnosimy o zezwolenie na spełnianie przez nasze dziecko

.....
ur.w

obowiązku szkolnego poza szkołą, na podstawie art. 37.1. Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203).

.....
.....
(podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

Załączniki:

1. Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej.
2. Oświadczenie dotyczące warunków spełniania obowiązku szkolnego poza szkołą