

.....
(miejscowość, 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, zgodnie z art. 16. p. 8-11 Ustawy z dnia 7 września 1991 r.
o Systemie Oświaty (Dz. U. 2004 r., nr 256, poz. 2572).

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

Załączniki:

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