

....., dnia r.

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
adresy zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

.....
adresy zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

.....
telefon

**Dyrektor
Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego
im. Zofii i Jędrzeja Moraczewskich
al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 73
05-077 Warszawa**

**Wniosek
o wydanie zezwolenia**

Jako rodzice, działając zgodnie z wolą dziecka, zwracamy się z uprzejmą prośbą do Dyrekcji Szkoły o zezwolenie na spełnianie przez nasze dziecko ur. r. obowiązku nauki poza szkołą zgodnie z art. 37. ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo Oświatowe.

Z wyrazami szacunku

.....
czytelne podpisy obydwójga rodziców

.....
adres zamieszkania ucznia (z kodem pocztowym)
.....