

....., 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. Marsz. Józefa Piłsudskiego 73
05-077 Warszawa Wesola**

Zobowiązanie

Jako rodzice ur.r. zobowiązujemy się do przystępowania w każdym roku szkolnym do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w art. 37. ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo Oświatowe.

Z wyrazami szacunku