

imiona i nazwisko rodziców

miejsce i data .....

.....

.....

adres rodziców

.....

.....

Dyrektor

Gimnazjum/ Liceum Ogólnokształcącego  
Towarzystwa Szkolnego im. M. Reja  
w Bielsku-Białej

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na spełnianie przez naszego syna/córkę  
..... ( imię i nazwisko dziecka), ur. ....  
w ....., obowiązku szkolnego w zakresie gimnazjum/ liceum (... Klasy gimna-  
zjum/liceum) poza szkołą zgodnie z art. 16, ust.. 8-11 ustawy z 7 września 1991 r. o systemie  
oświaty (Dz. U z 2008 r. Nr 216, poz. 1370; 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 31, poz. 206, Nr 56,  
poz. 458)

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów\*

.....

.....

W załączeniu:

- opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej,
- oświadczenie o zapewnieniu dziecku warunków umożliwiających realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia,
- zobowiązanie do przystępowania w każdym roku szkolnym przez dziecko do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych

\* niepotrzebne skreślić

