Warszawa, dnia ……………. r.

Wnioskodawcy (Rodziców):

imię, nazwisko:…………………………………….

Adres: ……………………………………………..

nr tel.: ……………………………………………..

**Szanowny Pan Dyrektor**

**Marcin Krysztoforski**

**Liceum Ogólnokształcące Niepubliczne Fundacji Amicus w Warszawie**

**ul. Jerzego Waldorffa 1 (01-494)**

**Wniosek Rodziców (opiekunów prawnych)**

o zezwolenie na spełnianie obowiązku szkolnego poza szkołą

Jako Rodzice, działając zgodnie z wolą dziecka, zwracamy się z wnioskiem do Dyrektora Szkoły o zezwolenie na spełnianie przez nasze dziecko:

imię i nazwisko dziecka: ………………………………………….

data i miejsce urodzenia: ………………………………………….

numer PESEL: ………………………………………….

obowiązku szkolnego poza szkołą, zgodnie z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, w okresie od …………............ do ……………..........., tj. w okresie uczęszczania do klasy/klas: ……………..

**Uzasadnienie**

(W tym polu należy uzasadnić, dlaczego rodzice uważają, że edukacja domowa byłaby korzystna dla ich dziecka i sprzyjałaby jego prawidłowemu rozwojowi)

.

Wobec wymogów przewidzianych przez art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, przedkładamy w załączeniu oświadczenie o zapewnieniu dziecku warunków umożliwiających realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie edukacyjnym oraz zobowiązanie, że nasze dziecko w każdym roku szkolnym przystąpi do przeprowadzanych przez Szkołę egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w art. 37 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, w miejscu i czasie uzgodnionym z Dyrekcją Szkoły.

 podpis matki podpis ojca

Załączniki:

- oświadczenie o zapewnieniu dziecku warunków umożliwiających realizację podstawy programowej obowiązującej na danym etapie edukacyjnym,

- zobowiązanie rodziców, że dziecko w każdym roku szkolnym przystąpi do egzaminów klasyfikacyjnych

**Wniosek Rodziców (opiekunów prawnych)**

 o zezwolenie na zdawanie egzaminów on-line

Jako Rodzice, działając zgodnie z wolą dziecka, zwracamy się z wnioskiem do Dyrektora Szkoły o wyrażenie zgody na zdawanie przez nasze dziecko:

imię i nazwisko dziecka: ………………………………………….

data i miejsce urodzenia: ………………………………………….

numer PESEL: ………………………………………….

egzaminów w formie on-line ze względu na (zaznaczyć właściwe):

* Stan zdrowia dziecka uniemożliwiający osobiste stawiennictwo w szkole
* Zamieszkanie w odległości przekraczającej 50 kilometrów od szkoły

 podpis matki podpis ojca