........................................., ...........................

 (miejscowość i data)

.................................................................................

 (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

................................................................................

 (adres zamieszkania)

...............................................................................

 (telefon)

 Sz. P.

 ............................................................................

 Dyrektor

 ............................................................................

 ............................................................................

Wniosek

o wydanie zezwolenia na realizację obowiązku szkolnego poza szkołą

Składam wniosek o wydanie zezwolenia w ramach decyzji o spełnianie obowiązku szkolnego przez mojego syna/moją córkę ............................................................................. ur. ....................... w ....................................... poza szkołą tj. w Ośrodku Rewalidacyjno - Wychowawczym Dwór "Zwyciąż" Lipnik 485, 32 - 412 Wiśniowa.

 ...................................................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)