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

(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)