**Załącznik nr 1**

Warszawa, dnia…………….…..r.

*……………………………………………..*

*……………………………………………..*

*……………………………………………..*

*Imiona i nazwiska rodziców*

*adres zamieszkania*

*kod miejscowość*

Dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 20

 im. Jana Gutenberga Fundacji Szkolnej w Warszawie

ul. Obrzeżna 12a, 02-691 Warszawa

Wniosek o wydanie zezwolenia na spełnianie przez dziecko obowiązku szkolnego poza szkołą

 Niniejszym działając jako przedstawiciele ustawowi/opiekunowie prawni naszego dziecka i z nim w porozumieniu, zwracamy się z uprzejmą prośbą do Dyrektora Szkoły o zezwolenie na spełnianie przez nasze dziecko

……………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko, data urodzenia, nr PESEL)

obowiązku szkolnego poza szkołą, zgodnie z Art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe.

………………………………………………..

Podpisy rodziców