

ZAŁĄCZNIK 2

.....
miejsowość data

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce zamieszkania – ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor
ZESPOŁU SZKÓŁ
EKONOMICZNO-OGÓLNOKSZTAŁCACYCH
ul. Drukarska 50
53-312 Wrocław

Jako rodzice
imię i nazwisko ucznia

spełniającej/go obowiązek szkolny poza szkołą, zobowiązujemy się, by nasze dziecko przystąpiło w roku szkolnym do egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w art. 37 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

Z poważaniem

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna