Miejsce i data.....

Imiona i nazwisko/a rodziców/prawnych opiekunów*

.....

Adres rodziców /prawnych opiekunów*

.....

.....

Dyrektor
Niepublicznego Zespołu
Szkolno-Przedszkolnego Pro Novo
Bogaczów, ul. Szkolna 4
66-010 Nowogród Bobrzański

ZOBOWIĄZANIE

Niniejszym zobowiązujemy się do przystępowania przez naszego syna/naszą córkę

.....

spełniającego/spełniającą obowiązek szkolny/obowiązek nauki poza szkołą, do semestralnych lub rocznych egzaminów klasyfikacyjnych w ustalonym z Dyrektorem Zespołu czasie.

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów*

.....

.....

* niepotrzebne skreśli