

Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
adres zamieszkania rodzica / opiekuna

.....
Nr telefonu rodzica / opiekuna

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
w Konińskim Centrum Edukacyjnym
ul.Mickiewicza 11
62-500 Konin**

WNIOSEK O ZEZWOLENIE NA EDUKACJĘ DOMOWĄ

Zwracam się z wnioskiem o edukację domową mojego dziecka

Imię i nazwisko ucznia, PESEL, data przyjęcia, klasa

począwszy od dniado
data zakończenia wnioskowanej edukacji domowej

Jednocześnie oświadczam, że zapewniam dziecku warunki, które umożliwiają realizację podstawy programowej na tym etapie kształcenia.

Zobowiązuję się aby moje dziecko przystępowało do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych lub innych form sprawdzania wiedzy i umiejętności wskazanych przez dyrektora.

Przyjmuję również do wiadomości, że dziecko, które uczy się w domu, nadal może uczestniczyć w dodatkowych zajęciach edukacyjnych w szkole.

Wniosek motywuję

.....

.....

.....

.....

.....

.....
powód wnioskowania o edukację domową

.....

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Podpis ucznia

Załączniki:

.....

.....

.....
Miejscowość, data

DECYZJA DYREKTORA

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

.....
Podpis dyrektora