

Imię i nazwisko  
adres  
kod miejscowość  
tel.

miejscowość, dnia 31.05.2011 r.

**DYREKTOR**  
**Aktywnej Małej Szkoły**  
**przy ulicy Pawła Eluarda 51-55 Wrocław - Leśnica**

### **Zobowiązanie**

Jako rodzice/prawni opiekunowie dziecka imię i nazwisko dziecka ur. data ... r. zobowiązujemy się do przystępowania w każdym roku szkolnym do egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. z późniejszymi zmianami (Dz. U. 2004 r., nr 256., poz. 2572).

---

czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów