

....., dnia, .....r.

.....  
imię i nazwisko matki

.....  
imię i nazwisko ojca

.....  
adresy zamieszkania rodziców

.....  
adresy zamieszkania rodziców

.....  
telefon

Dyrektor  
Prywatnego  
Liceum Ogólnokształcącego  
Ogród Edukacji  
ul. Żółkiewskiego 40/46  
87-100 Toruń

### **Zobowiązanie**

Jako rodzice uczennicy/ucznia ..... (imię i  
nazwisko ucznia) ur. ....r. zobowiązujemy się, że nasze  
dziecko przystąpi w każdym roku szkolnym do egzaminów  
klasyfikacyjnych.

Z wyrazami szacunku