



**ISG**  
**High International**  
**School of Gdansk**

.....  
Parent's name and surname

.....  
Place and date

.....  
Street

.....  
Postal code, city

.....  
Phone number

### **DIRECTOR**

of High International School of Gdansk/Międzynarodowego Liceum Ogólnokształcącego w Gdańsku  
80-435 Gdańsk, ul. Biała 1

### **Commitment**

As parents / legal guardians of the child ..... born on.....  
we commit to take the classification exams each school year, as referred to in Art. 37  
of the Education Law act of December 14, 2016 . as amended.

.....  
legible signature of parents / legal guardians



**ISG**  
**High International**  
**School of Gdansk**

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Miejscowość i data

.....  
Ulica

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

.....  
Telefon

### **DYREKTOR**

High International School of Gdansk / Międzynarodowego Liceum Ogólnokształcącego  
w Gdańsku

80- 435 Gdańsk, ul. Biała 1

### **Zobowiązanie**

Jako rodzice/prawni opiekunowie dziecka .....Ur.....r.

zobowiązujemy się do przystępowania w każdym roku szkolnym do egzaminów  
klasyfikacyjnych, o których mowa w Art. 37 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia  
2016 r. z późniejszymi zmianami.

.....  
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów