Zielonki, dnia……………………………

……………………………………………..

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………..

nr telefonu kontaktowego

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II

w Zielonkach

Oświadczam, że syn/córka ………………….……………...…………..…………………ur. …………………………..

nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zielonkach.

Od dnia …………………..……… przebywać będzie poza granicami kraju w ………..…………………..……

………………………………..…………………i będzie realizować obowiązek szkolny w …………………..…….

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

W przypadku dziecka zameldowanego w obwodzie szkoły zobowiązuję się do corocznego

( do 30 września) przekazania w formie pisemnej informacji o realizacji obowiązku szkolnego.

……………………………….…………………

podpis rodzica/opiekuna