

....., .....  
miejsowość                      data

.....  
imię

.....  
nazwisko (rodzica, opiekuna)

.....

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

### Urząd Miasta – Gminy Stryków

Oświadczam, że moja córka / syn .....

urodzona(-y) ....., w roku szkolnym ..... rozpoczęła(-ął)  
(data urodzenia)

naukę w .....  
(nazwa i adres szkoły)

.....  
.....

Zobowiązuję się, że poinformuję tut. Urząd o fakcie zmiany szkoły lub  
zaprzestaniu nauki przez moje dziecko przed ukończeniem 18 roku życia.

*Podstawa prawna:*

*art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.): rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi nauki, na żądanie wójta gminy (burmistrza, prezydenta miasta), na terenie której dziecko mieszka, są obowiązani informować go o formie spełniania obowiązku nauki przez dziecko i zmianach w tym zakresie.*

.....  
podpis