

.....,

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