

.....

miejsowość

data

.....

imię

.....

nazwisko (rodzica, opiekuna)

.....

.....

adres zamieszkania

.....

nr telefonu

**Urząd Miejski
w Strykowie**

Oświadczam, że moja córka / syn

urodzona(-y), w roku szkolnym rozpoczęła(-ą)

(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