Bibice, dnia……………………………

…………………………………………………………..

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………..

nr telefonu kontaktowego

Dyrektor

Szkoły Podstawowej
im. Stanisława Wyspiańskiego

w Bibicach

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

nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Szkoły Podstawowej im. Stanisława Wyspiańskiego w Bibicach.

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