

Bibice, dnia.....

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Stanisława Wyspiańskiego
w Bibicach

Oświadczam, że syn/córkaur.
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