

....., dnia

.....

Nazwisko imię Rodziców dziecka

.....

Adres zamieszkania

.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr

im.

w

INFORMACJA O NIEPODEJMOWANIU OBOWIĄZKU SZKOLNEGO

PRZEZ DZIECKO SZEŚCIOLETNIE W ROKU SZKOLNYM 2016/2017

Na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy o systemie oświaty uprzejmie informujemy, że nasz syn/córka,, ur. 2008 r.

w zam. w

..... ul. nr

nie podejmie obowiązku szkolnego w roku szkolnym 2016/2017.

.....

Podpis rodziców