\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 r.

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejsce zamieszkania, nr telefonu)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Gen. Jana Henryka Dąbrowskiego**

**w Starkówcu Piątkowskim**

Oświadczam, że mój syn/córka\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ur. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 r. od 01 września 2025 r. będzie/nie będzie\* uczęszczał/a do klasy I Szkoły Podstawowej im. Gen. Jana Henryka Dąbrowskiego w Starkówcu Piątkowskim.

**Poniższą informację podać w przypadku rezygnacji z nauki w Szkole Podstawowej im. Gen. Jana Henryka Dąbrowskiego w Starkówcu Piątkowskim.**

Oświadczam, że moje dziecko będzie spełniało obowiązek szkolny w

…………………………………………………………………………………………………..

(Nazwa i adres placówki)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis rodzica/opiekuna)

\* niewłaściwe skreślić