…………………………………………….. Rzeszów, dnia …………….......

**imię i nazwisko Matki / Prawnego opiekuna dziecka**

**……………………………………………**

**imię i nazwisko Ojca / Prawnego opiekuna dziecka**

……………………………………………..

**adres zamieszkania**

……………………………………………..

**nr telefonu kontaktowego**

# Sz.P.

# Maciej DZIEDZIC

# Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 8

# w Rzeszowie

Oświadczam/-y, że syn/córka\* …………………………………………,

urodzony/a\*: …………………………………………,

nie będzie uczęszczał/uczęszczała\* do Szkoły Podstawowej Nr 8 w Rzeszowie.

Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała\* w Szkole Podstawowej Nr. ……………

w ……………………………………………… od dnia ………………………………………

Powód wypisania ze szkoły: ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

nr dowodu osobistego osoby wypisującej dziecko: ……………………………………………

………………………………………… …………………………………

 (*data i podpis Matki / Opiekuna Prawnego\**) (*data i podpis Ojca / Opiekuna Prawnego\**)