……………………………………………. …………………………………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna) (miejscowość, data)

……………………………………………..

(adres)

……………………………………………..

(telefon, e-mail)

**DYREKTOR**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**W LEKOWIE**

Informuję, że mój/moja\* syn/córka\*………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

urodzony/a\* dnia………………w………………………………….PESEL………………

zameldowany/a………………………………………………………………………………

przebywa w…………………………………………………………………………………..

(nazwa państwa, dokładny adres zamieszkania)

i tam realizuje obowiązek szkolny/roczne przygotowanie przedszkolne\* w………………….

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

(nazwa i adres szkoły/przedszkola)

…………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuję się co roku do dnia 30 września poinformować szkołę o miejscu realizowania obowiązku szkolnego mojego dziecka, zgodnie z:

* Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe  (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) zwana dalej „prawo oświatowe”,
* Ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1201 ze zm.) zwana dalej „ustawą egzekucyjną”.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

\* właściwe podkreślić

………………………………………….

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*