………………………………. ………………………………………………….. ……………………………….. Imię i nazwisko rodzica/
prawnego opiekuna adres zamieszkania nr telefonu

**Oświadczenie**

**O miejscu spełniania obowiązku przedszkolnego, szkolnego/ nauki**

Ja niżej podpisana (-y) oświadczam, że:

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………….

PESEL: ..........................................................................................................

Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………...

......................................................................................................................

Miejsce zameldowania: ……………………………………………………………….....

......................................................................................................................

Spełnia obowiązek przedszkolny/ obowiązek szkolny / obowiązek nauki w:

Nazwa przedszkola /szkoły:............................................................................

Adres:............................................................................................................

Miejscowość:..................................................................................................

Kraj:................................................................................................................

W przypadku spełniania obowiązku przedszkolnego/szkolnego/nauki za granicą proszę wypełnić poniższe dane:

Dziecko zamieszkuje poza granicami kraju od:...............................................

Dziecko pobiera naukę poza granicami kraju od:...........................................

Jednocześnie oświadczam, że :

1. Wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są prawdziwe
2. Powiadomię dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 im. Leonida Teligi w Kamieniu Pomorskim o zmianie danych zawartych w tym oświadczeniu, szczególnie o zmianie miejsca realizacji obowiązku nauki.

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

(miejscowość, data) podpisy rodziców/prawnych opiekunów