

Jarocin, dnia r.

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół nr 5 w Jarocinie
ul. Waryńskiego 11
63-200 Jarocin**

OŚWIADCZENIE O PRZENIESIENIU DZIECKA DO INNEJ SZKOŁY

Oświadczam, że od dnia r. mój syn / córka
(data) (imię i nazwisko dziecka)

ur. r. w, zamieszkały/a,
(data) (miejscowość) (kod, miejscowość)

....., uczeń/ uczennica klasy Szkoły
(ulica) (oddział)

Podstawowej nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi w Jarocinie / Gimnazjum nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi w Jarocinie* uczęszczać będzie do

POWÓD PRZENIESIENIA DZIECKA – uzasadnienie:

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

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)