Żyrardów, dnia ……………………………

……………………………………………………….…………

………………………………………………………….………

(dane rodziców/prawnych opiekunów)

……………………………………………………....………….

…………………………………………………………....…….
(adres zamieszkania)

………………………………………………………………….

(nr telefonu do kontaktu)

**PREZYDENT MIASTA**

 **ŻYRARDOWA**

Dopełniając obowiązku rodziców/prawnych opiekunów, wynikającego z art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, z późn. zm.), informuję, iż

…………………………………………………………………………………., ur. ……………………… od dnia ……………………

 (imiona i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

realizuje obowiązek nauki w ……………………………………………………….………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………, kl. ………………….

 (nazwa szkoły, adres)

Forma spełniania obowiązku nauki\*:

* liceum ogólnokształcące
* technikum
* szkoła branżowa I stopnia
* inna (jaka?)

……………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego informowania o zaistniałych zmianach w miejscu realizacji obowiązku nauki do ukończenia 18 roku życia dziecka.

………………………………………………………………

………………………………………………………………

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\* *należy zaznaczyć właściwe*