



Zespół Szkół i Placówek nr 1

40-282 Katowice, ul. Paderewskiego 46
☎/fax (0-32) 255-50-36 e-mail: sp12katowice@o2.pl

Katowice, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

w związku z wyjazdem za granicę będzie kontynuowało naukę w szkole
.....
(kraj, miejscowość, nazwa szkoły)

W związku z wyjazdem wymeldowujemy dziecko z dotychczasowego adresu tj.:

.....
(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

DANE KONTAKTOWE:

Imię i nazwisko:

Adres kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

Telefon kontakt. w kraju:

Telefon kontakt. za granicą: