**OŚWIADCZENIE**

**O MIEJSCU I FORMIE SPEŁNIANIA OBOWIĄZKU NAUKI**

Ja, niżej podpisana (-y) oświadczam, że:

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

Data urodzenia: ………………………………. Miejsce urodzenia: ……………………………………………………..

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

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

Spełnia obowiązek nauki w roku szkolnym 2021/2022 w:

Klasie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa szkoły: …………………………………………………………………………………………………………………………

Adres szkoły: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Kraj: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są prawdziwe
2. Niezwłocznie powiadomię Urząd Miejski w Skwierzynie o zmianie jakichkolwiek danych zawartych w oświadczeniu

………………………………., dnia……………………r. ………………………………………………

 (miejscowość) (data) (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)