Łask, …………………………………………

………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica)

………………………………………………..

(nr telefonu)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 5 im. Mikołaja Kopernika

w Łasku

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE PRZENIESIENIA DZIECKA DO INNEJ SZKOŁY**

Oświadczam, że mój syn/ córka …………………..……………………………………………………….…………………..………

ur. ………………………………, PESEL ………………………………..zamieszkały/a …………………………………………………..

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

uczeń/ uczennica klasy ……………………………………….. od dnia ……………………………… będzie uczęszczać do

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

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

(nazwa i adres szkoły do której dziecko będzie przeniesione)

Powód przeniesienia dziecka- uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………….

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

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

……………………………………………………….…..

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)