

Zespół Szkół im. Zygmunta Mineyki

przy Ambasadzie RP w Atenach

Nawarinou 19, 155-62 Holargos – Ateny,
Tel.0030 210 65-38-204, Fax. 0030 210 65-43-207, e-mail: sekretariat@atenyzs.pl, www.atenyzs.pl

Załącznik 4

Oświadczenie rodzica o spełnianiu przez dziecko obowiązku szkolnego/obowiązku nauki

Ateny, dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

nr i seria dok. tożsamości:

adres zamieszkania (za granicą):

.....

**Dyrektor Zespołu Szkół
im. Zygmunta Mineyki
przy Ambasadzie RP w Atenach**

Oświadczam, że moje dziecko(imię

i nazwisko dziecka), spełnia obowiązek szkolny /obowiązek nauki*

w

(pełna nazwa i adres szkoły) oraz nr tel.....

Zgodnie z par. 2 pkt. 1 „e” Regulaminu Rekrutacji Uczniów do ZS w Atenach zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia ze szkoły lokalnej w terminie 30 dni od daty zapisu dziecka do szkoły. Przyjmuję do wiadomości, że niedostarczenie w/w zaświadczenia we wskazanym terminie będzie skutkowało skreśleniem mojego dziecka z listy uczniów.

W przypadku zmiany szkoły lokalnej, zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia aktualnego zaświadczenia.

.....
(czytelny podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić