



# 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: .....