

Załącznik 6

**Oświadczenie rodzica o spełnianiu przez dziecko
obowiązku szkolnego/obowiązku nauki**

Ateny, dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

narodowość:

adres zamieszkania (za granicą):

.....

.....

nr tel.....

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

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka), spełnia/będzie spełniało obowiązek szkolny /obowiązek nauki* w

.....

(pełna nazwa szkoły)

mieszczącej się

(nr tel. i adres szkoły).

Zgodnie z Regulaminem Rekrutacji Uczniów do ZS w Atenach zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia ze szkoły, w której dziecko realizuje/będzie realizowało obowiązek szkolny/obowiązek nauki* w terminie 30 dni od daty rozpoczęcia nauki dziecka w Zespole Szkół przy Ambasadzie RP w Atenach.*

Przyjmuję do wiadomości, że niedostarczenie w/w zaświadczenia przy zapisie dziecka lub we wskazanym powyżej terminie będzie skutkowało skreśleniem mojego dziecka z listy uczniów.

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

(Oświadczenie składa się raz podczas przyjęcia dziecka do szkoły)

.....
(czytelny podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić