

.....  
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
miejscowość, data

.....  
adres rodzica (opiekuna prawnego)

## Wójt Gminy Oleśnica

### ZAWIADOMIENIE

Zgodnie z postanowieniami art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737) zawiadamiam, że

syn/córka\* .....  
*imię i nazwisko dziecka podlegającego obowiązkowi nauki*

urodzony (a).....

zamieszkały (a).....

zameldowany (a) .....

spełnia obowiązek nauki w:

.....  
*nazwa szkoły*

.....  
*adres szkoły*

.....  
*klasa*

Nie spełnia obowiązku nauki ze względu na \*\*.....

.....  
*podać przyczyny*

#### **Dodatkowe informacje:**

Zawiadomienie należy złożyć do Centrum Usług Wspólnych Gminy Oleśnica, ul. Wileńska 32a, 56-400 Oleśnica.

.....  
czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić właściwie