### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU OBOWIĄZKU NAUKIPRZEZ MŁODZIEŻ DO 18 LAT

....................................................................................................................... urodzony(a) ....................................................

(imię i nazwisko dziecka)

spełnia obowiązek nauki w ...................................................................................................................................................

(nazwa szkoły)

................................................................................................................................................................................................

(adres szkoły)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klasa |  | Typ szkoły (zaznaczyć właściwy) |
|  |  |  | Liceum ogólnokształcące |  | Technikum |  | Szkoła branżowa I stopnia |  | inna(jaka?) |

Miejsce praktyk szkolnych ....................................................................................................................................................

 (w przypadku płatnych praktyk załączyć kopię umowy)

Data rozpoczęcia i zakończenia praktyk szkolnych ..............................................................................................................

Jeśli dziecko nie uczęszcza do publicznej lub niepublicznej szkoły ponadpodstawowej proszę zaznaczyć pole przy właściwym rodzaju spełniania nauki przez:

* uczęszczanie na kwalifikacyjny kurs zawodowy
* realizowanie przygotowania zawodowego u pracodawcy
* udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych dla osób z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim
* uczęszczanie do szkoły przy przedstawicielstwach dyplomatycznych, urzędach konsularnych
i przedstawicielstwach wojskowych RP
* uczęszczanie do szkoły przy przedstawicielstwie dyplomatycznym innego państwa w Polsce
* uczęszczanie do szkoły za granicą
* uczęszczanie do szkoły wyższej
* inna (jaka?) ..............................................................................................................................................................

 .......................................... ..........................................

 Data Czytelny podpis rodzica/opiekun