Wrocław, dnia ………………………………………..

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

(imię i nazwisko)

…………………………………………………….

(adres)

Dyrektor

Przedszkola nr 47 Leśny Ludek

ul. Ludomira Różyckiego 1a

51-608 Wrocław

**OŚWIADCZENIE O DŁUGOTRWAŁEJ NIEOBECNOŚCI DZIECKA**

Oświadczam, że moja córka/mój syn\*………………………………………………………….

nie będzie uczęszczała/uczęszczał\* do Przedszkola w okresie …………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

Powodem długotrwałej nieobecności jest……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

(podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić