

Wrocław, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

Dyrektor
Przedszkola nr 41 im. Jana Pawła II
ul. Dobra 16
53-678 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