

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....dnia.....

.....
adres zamieszkania

Dane ucznia

imię i nazwisko

klasa

instrument

nauczyciel instrumentu

**Dyrektor
Zespołu Szkół Muzycznych
im. Michała Spisaka
w Dąbrowie Górniczej**

Oświadczam, że syn/córka

nie będzie uczęszczał/ uczęszczała* do OSM/SM* od dn.

**Obowiązek szkolny będzie realizowany w

.....

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych ucznia

*podkreślić właściwe

**wypełnić w przypadku gdy dziecko uczęszcza do OSM