Wrocław, dnia

…………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

 ………………………………………………….

 (adres)

 Dyrektor Przedszkola nr 87

 „Wrocławskie Dzieciaki”

 ul. Pawłowa 6a

 53-604 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