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