

.....

(imię i nazwisko rodzica)

Łobez, dnia

.....

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Dyrektor szkoły Podstawowej nr 1
w Łobzie

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZMIANY MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Informuję, że z dniem/...../.....r. (dd/mm/rrrr) zmieniłem/-am miejsce zamieszkania.

Adres dotychczasowego miejsca zamieszkania to:

.....
.....

(Miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania)

Adres obecnego miejsca zamieszkania to:

.....
.....

(Miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania)

.....

(data i podpis)