*Załącznik nr 5*

Kędzierzyn-Koźle, dn. ……………………..

…………………………………….

(pieczęć placówki)

**ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI NAUKI**

Zaświadcza się dziecko/uczeń ……………………………..………………………………………………………..……………… PESEL ……………………………….….…..………. w roku szkolnym ………….………….……..……………………………… :

- będzie realizował/realizuje\* roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne w przedszkolu ….,

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………,

- będzie / jest\* uczniem klasy …………….. szkoły podstawowej/ szkoły ponadpodstawowej\* ….………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……,

- będzie realizował /realizuje\* zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze w szkole/w ośrodku\* ….…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……,

Zaświadczenie wydaje się dla Wydziału Oświaty i Wychowania Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle na potrzeby organizacji przewozu lub zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego dziecka/ucznia\* i jego rodzica/opiekuna prawnego\* do przedszkola/ szkoły/ ośrodka\*

……………………………………………..

pieczęć i podpis dyrektora

\*niepotrzebne skreślić