



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 3 SPECJALNYCH IM. JANUSZA KORCZAKA

W PSZCZYNIE

43-200 Pszczyna, ul. Zamenhofska 5,

Tel/fax (32) 210-03-40

[e-mail: pzspszczyna@poczta.onet.pl](mailto:pzspszczyna@poczta.onet.pl)

www.zs3s.pna.pl

Pszczyna, dnia

L.dz.ZSS3/...../...../.....

Pan(i) / Państwo

.....
.....
.....
.....

WEZWANIE RODZICÓW W ZWIĄZKU Z NIEOBECNOŚCIĄ UCZNIA W SZKOLE

W związku z dużą liczbą dni nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka w szkole i brakiem kontaktu Dyrekcja Zespołu Szkół nr 3 Specjalnych im. Janusza Korczaka w Pszczynie prosi Pana (nią) / Państwa o stawienie się w szkole, w dniach od do w godz. od do.....

Przypominamy, że zgodnie z art. 40 ust. 1, pkt 2 i 4 oraz art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* rodzice są odpowiedzialni za realizację obowiązku szkolnego/obowiązku nauki swoich dzieci.

.....
Wychowawca klasy

.....
Dyrektor Zespołu Szkół