Oświadczenie o brakach w dokumentacji

……………………………………….

( miejscowość, data )

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

 (nazwa i adres szkoły/placówki )

Oświadczam, że dokumentacja przebiegu nauczania zlikwidowanej/go………………………………………………………z dniem...........................przekazywana do archiwum zakładowego Kuratorium Oświaty w Łodzi w dniu…………………nie zawiera niżej wymienionych dokumentów:

1. ..............................................................................................................................
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………....…
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………

Przyczyna braków w dokumentacji:………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły lub osoby prowadzącej)