

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego:

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej z oddziałami przedszkolnymi
Im. Jana Brzechwy w Justynowie

Oświadczam, że syn/córka ur.
uczeń kl..... nie będzie uczęszczał/uczęszczała Szkoły Podstawowej z oddziałami
przedszkolnymi im. Jana Brzechwy w Justynowie.

Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała w Szkole Podstawowej Nr w
..... od dnia

Powód wypisania ze szkoły
.....

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych