Zielonki, dnia…………............

……………………………………………..

nazwisko i imię rodzica/opiekuna dziecka

……………………………………………..

adres zamieszkania

……………………………………………..

nr telefonu kontaktowego

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II

w Zielonkach

Oświadczam, że syn/córka ………………….……………...…………………………..ur. …………………………..…

nie będzie uczęszczał/uczęszczała od dnia…………………… do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II

w Zielonkach.

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

Powód wypisania ze szkoły …………………………………………………….…………………………………………….

 ……………………………….

 podpis rodzica/opiekuna