

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