

Wniosek
o wypisanie dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 2 im. Leonida Teligi
w Kamieniu Pomorskim

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

Kamień Pomorski, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego:

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej Nr 2
w Kamieniu Pomorskim

Oświadczam, że syn/córka

ur. PESEL.....

nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Leonida Teligi
w Kamieniu Pomorskim.

Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała w Szkole Podstawowej Nr

Im.....

w od dnia

Powód wypisania ze szkoły

Nr dowodu osobistego osoby wypisującej dziecko:.....

.....
podpis rodzica/opiekuna