

Leszno, dn.

.....
(Imiona i nazwisko rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....

DO DYREKTORA
Szkoły Podstawowej nr 9
w Lesznie
ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 57

Sprawa: Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o wypisanie ucznia ze szkoły.

Zwracam się z prośbą o wypisanie mojego dziecka

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

córki/syna* uczennicy/ucznia* klasy..... w roku szkolnym 20..../.....

Szkoły Podstawowej nr 9 w Lesznie.

Nazwa i adres szkoły w jakiej Dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny

.....

.....

.....
(podpis rodziców – opiekunów)

* niepotrzebne skreślić