

.....
(miejsowość, data)

Rezygnacja z kontynuowania nauki w szkole

.....
Imię i Nazwisko ucznia:

.....
Klasa:

Do Dyrektora

.....
.....
.....

Oświadczam, iż z dniem rezygnuję z kontynuacji nauki mojego
dziecka..... w szkole

.....
(podpis rodziców)