

Wnioskodawcy:

.....
(miejscowość i data)

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

(Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych,
adres, kraj zamieszkania)

Dyrektor.....

.....
.....

(nazwa i adres szkoły)

WNIOSEK O SKREŚLENIE UCZNIĄ Z LISTY UCZNIÓW

Działając jako rodzice/opiekunowie prawni naszego dziecka [imię i nazwisko ucznia], zwracamy się z prośbą o skreślenie naszego dziecka z listy uczniów
.....[nazwa szkoły]. Oświadczamy, że nasze dziecko będzie kontynuowało spełnianie obowiązku szkolnego w innej szkole.

.....

.....

(podpisy obojga rodziców lub opiekunów prawnych)