………………………………………….. Długołęka-Świerkla, dn. …………………………….

Imię i nazwisko rodzica

………………………………………………

Adres zamieszkania

………………………………………………..

Nr telefonu kontaktowego

 Do Dyrektora Szkoły Podstawowej

 im. Św. Jadwigi Królowej Polski

 w Długołęce-Świerkli

Oświadczam ,że syn/córka ………………………………………………………………ur. ……………………………………

Nie będzie uczęszczał/uczęszczała od dnia ………………… do Szkoły Podstawowej im. Św. Jadwigi Królowej Polski w Długołece-Świerkli.

Obowiązek szkolny będzie realizował /realizowała w Szkole Podstawowej Nr………. w …………………………………………… od dnia ………………………………………….. .

Powód wypisania ze szkoły ………………………………………………………… .

 …………………………………………………..

 Podpis rodzica