



Wniosek o wypisanie dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 10 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Rzeszowie

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

Rzeszów, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego:

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej Nr 10
Z Oddziałami Dwujęzycznymi
w Rzeszowie**

Oświadczam, że syn/córkaur.

nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Szkoły Podstawowej Nr 10 w Rzeszowie.

Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała w Szkole Podstawowej Nr

w od dnia

Powód wypisania ze szkoły.....

Nr dowodu osobistego osoby wypisującej dziecko.....

.....
podpis rodzica/opiekuna