

Krosno Odrzańskie,

.....
imię i nazwisko dziecka, klasa

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres zamieszkania

.....
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
w Krośnie Odrzańskim**

PODANIE O WYPISANIE DZIECKA ZE SZKOŁY

Zwracam się z prośbą o wypisanie dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 3
w Krośnie Odrzańskim z powodu

Adres szkoły do której będzie uczęszczać dziecko:

.....
podpis rodziców/ opiekuna prawnego