

Burzenin, dnia.....

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Pani Renata Szwed
p.o. Dyrektora Zespołu Szkół w Burzeninie
ul. Sieradzka 11/ Polna 5
98-260 Burzenin

Niniejszym oświadczam, że syn/córka
urodzony/a w dniu w,
uczeń / uczennica kl.nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Szkoły Podstawowej im.
ks. kan. Baltazara Pstrokońskiego w Burzeninie od dnia.....
Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała w Szkole Podstawowej w
..... od dnia
Powód wypisania ze szkoły.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna)