

Ostrów Wlkp., dnia

.....
(Imię i nazwisko rodzica – opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 6
im. Macieja Rataja
w Ostrowie Wielkopolskim**

WNIOSEK O WYPISANIE UCZNIĄ ZE SZKOŁY

Zwracam(y) się z prośbą o wypisanie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałego w
(adres z kodem pocztowym)

z Państwa szkoły z dniem

Oświadczam, że od dnia dziecko będzie kontynuować naukę w

.....
(nazwa, nr i adres placówki szkolnej)

w klasie

uzasadnienie wniosku o przeniesienie dziecka do innej szkoły:

.....
.....

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)