…………………………………………………………………….. ………………………………………………....

Nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych /miejscowość, data/

…………………………………………………………………….

Adres zamieszkania/do korespondencji

……………………………………………………………………

Adres zameldowania

…………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Jana Pawła II**

**ul. Dworcowa 48**

**Wniosek**

**dotyczy: wypisanie dziecka ze szkoły w roku szkolnym** ………………………………………….

Proszę o wypisanie syna/córki………………………………………………………………………………………………….

z klasy ……………w roku szkolnym ………………………..

*Dziecko będzie uczęszczało do Szkoły Podstawowej nr………………………………………………………....*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………….….*

*Przyczyna wypisania dziecka…………………………………………………………………………………………………..*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( należy wpisać powód, dla którego rodzice wnioskują o wypisanie dziecka z SP 2 w Koronowie)

**Dane dziecka:**

**Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………………………….**

**Nr. PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres zameldowania stałego………………………………………………………………………………………………….**

………………………………………………………

Podpis rodziców/opiekunów prawnych