

.....
nazwisko i imię ucznia

Krosno, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego:

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1
w Krośnie**

Wniosek o wypisanie ucznia ze szkoły

Oświadczam, że ja,ur.
nie będę uczęszczał/uczęszczała do
o profilu/ klasa.....
Obowiązek nauki będzie realizowany w Szkole
w od dnia

Powód wypisania ze szkoły
.....

.....
podpis ucznia pełnoletniego