

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

Krosno, dnia.....

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu kontaktowego:

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

**Wniosek o wypisanie ucznia ze szkoły**

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

Powód wypisania ze szkoły .....  
.....

.....

.....

podpis rodziców/opiekunów