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

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