

Gdynia, dnia.....

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

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego

**Do Dyrektora
Katolickiej Szkoły Podstawowej
im. Świętej Rodziny w Gdyni**

**WNIOSEK
o wypisanie ucznia/uczennicy ze szkoły**

Oświadczam, że syn/córka

ur.uczeń kl.nie będzie uczęszczał/uczęszczała

do Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Świętej Rodziny w Gdyni.

Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała w Szkole Podstawowej Nr

w

od dnia

Powód wypisania ze szkoły

(np. zmiana miejsca zamieszkania, zmiana szkoły na prośbę rodzica)

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego