

.....  
imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Kraków, dnia .....

.....  
ulica/osiedle – nr domu mieszkania

.....  
kod pocztowy, miejscowość

Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 100  
im. Adama Mickiewicza  
w Krakowie

## **OŚWIADCZENIE - REZYGNACJA**

Oświadczam, iż rezygnuję z dalszej nauki w Szkole Podstawowej nr 100  
w Krakowie, os. Albertyńskim 36, 31-855 Kraków

mojej/ego syna/córki .....

ucznia/uczennicy klasy.....

powodem rezygnacji jest .....

nowa szkoła .....

.....

Podpis rodzica/opiekuna