

.....
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