

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

Dyrektor Zespołu Szkolno- Przedszkolnego
nr 7 w Warszawie

Sz. P. Agnieszka Ostasz

Podanie o skreślenie z listy uczniów szkoły podstawowej/ przedszkola*

Zwracam się z prośbą o skreślenie mojej córki/
syna*..... z listy uczniów Szkoły Podstawowej nr 321
w Warszawie/ Oddziału Przedszkolnego SP nr 321/ Przedszkola nr 389 w Warszawie*,
z powodu:

.....
.....
(w przypadku przeniesienia dziecka do innej placówki prosimy o wskazanie adresu nowej szkoły)

.....
Podpis rodzica

***Niepotrzebne skreślić**