**WNIOSEK O WYPISANIE DZIECKA ZE SZKOŁY**

|  |
| --- |
|  |

……….…………………………..… Kielce, dnia ……….…………
nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………….
adres zamieszkania

……………………………………………….
nr telefonu kontaktowego

Do Dyrektora
 Szkoły Podstawowej Nr 25

 w Kielcach

Oświadczam, że syn/córka ……………………………………………………………………...

ur. ……………………… uczeń/uczennica kl. …………… nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Szkoły Podstawowej nr 25 w Kielcach.

Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała w Szkole Podstawowej nr ………………

w ……………………………………………………..... od dnia ……………………………..

Powód wypisania ze szkoły……….……………………………………………………………

Świadomy odpowiedzialności karnej /art.233 KK/ oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………….. …………………………………

 czytelny podpis matki czytelny podpis ojca