Opole, dnia……….

...................……………

nazwisko i imię rodzica

.....................................................

adres zamieszkania

.....................................................

nr telefonu kontaktowego

 ***Do Dyrektora***

***Publicznej Szkoły Podstawowej***

 ***nr 9 im. Jana Łangowskiego***

 ***w Opolu***

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

ur..........................uczeń kl. .........................nie będzie uczęszczał/uczęszczała do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 9 im. Jana Łangowskiego w Opolu.

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

w .......................................... od dnia ....................................... Powód wypisania ze szkoły ........................................................

 .....................................

 podpis rodziców