

Wniosek o wypisanie dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 32
im. Armii Krajowej w Toruniu.

.....

Toruń, dnia.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

.....

adres zamieszkania

.....

nr telefonu

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 32
im. Armii Krajowej
w Toruniu

Oświadczam, że moja córka/mój syn*

(imię i nazwisko dziecka)

urodzona/y W

nie będzie uczęszczał/a do Szkoły Podstawowej nr 32 im. Armii Krajowej w Toruniu do
klasy..... Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała w Szkole Podstawowej

nr W

ul..... od dnia

Powód wypisania ze szkoły

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić