

Gdańsk, dnia .....

Do Dyrektora .....

.....  
w zespole szkół o nazwie Pomorskie Szkoły  
Rzemiosł w Gdańsku, ul. Sobieskiego 90

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY UCZNIÓW Z DNIEM .....**

<b>I. WNIOSKODAWCA</b>	
<input type="checkbox"/>	RODZICE
<input type="checkbox"/>	PEŁNOLETNI UCZEŃ
<input type="checkbox"/>	DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ O NAZWIE POMORSKIE SZKOŁY RZEMIOSŁ

<b>II. DANE WNIOSKODAWCÓW</b>			
IMIĘ I NAZWISKO MATKI <sup>1</sup>		IMIĘ I NAZWISKO OJCA <sup>2</sup>	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON		TELEFON	

<b>III. DANE UCZNIĄ</b>	
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
KLASA/ROK NAUKI	

<b>IV. WNIOSEK</b>
<b>a/ uczeń niepełnoletni</b> Jako rodzice niepełnoletniej/ niepełnoletniego ..... wnioskujemy o skreślenie córki/syna z listy uczniów ..... ..... w zespole szkół o nazwie Pomorskie Szkoły Rzemiosł
<b>b/ uczeń pełnoletni</b> Jako uczeń pełnoletni wnioskuję o skreślenie mnie z listy uczniów ..... ..... w zespole szkół o nazwie Pomorskie Szkoły Rzemiosł

Oświadczamy/oświadczam<sup>3</sup>, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym a wniosek o skreślenie z listy uczniów nie ma na celu zaprzestania realizacji obowiązku nauki przez ucznia.

.....  
Data i podpis wnioskodawców/wnioskodawcy

<sup>1</sup> Opiekuna prawnego

<sup>2</sup> Opiekuna prawnego

<sup>3</sup> Właściwie podkreślić