

Gdańsk, dnia

Do Dyrektora

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

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY UCZNIÓW Z DNIEM

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

II. DANE WNIOSKODAWCÓW			
IMIĘ I NAZWISKO MATKI ¹		IMIĘ I NAZWISKO OJCA ²	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON		TELEFON	

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

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

Oświadczamy/oświadczam³, 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

¹ Opiekuna prawnego
² Opiekuna prawnego
³ Właściwe podkreślić