

Dobra, dnia 20..... r.

Sz. P.
mgr Paweł Miśkowicz
Dyrektor Szkoły Muzycznej
I stopnia w Dobrej

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY UCZNIÓW

Zwracam się z prośbą o skreślenie z listy uczniów od dnia 20 r.
(dzień, miesiąc) (rok)

syna / córki *, ucznia / uczennicy * klasy
(imię, nazwisko ucznia) (klasa w SM)

Z poważaniem,

.....
(czytelny podpis **matki** / prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis **ojca** / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić