

Hel, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor**

Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Helu  
84-150 Hel | ul. Szkolna 1

Oświadczam, że syn/córka\* ..... ur. ....

nie będzie uczęszczał/uczęszczała\* w roku szkolnym 20..../20.... od dnia .....

do klasy ..... Szkoły Podstawowej im. Obrońców Helu w Helu.

Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała\* od dnia .....

w.....

.....  
pełna nazwa i numer szkoły, adres korespondencyjny i numer kontaktowy

Powód wypisania ze szkoły:

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

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*-niepotrzebne skreślić