

.....
imię i nazwisko ucznia pełnoletniego

Leszno, dnia

.....
adres zamieszkania, telefon kontaktowy

.....

.....

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ekonomicznych
im. Jana Amosa Komeńskiego
w Lesznie**

WNIOSEK

Oświadczam, że ja

ur. w

nie będę uczęszczał/uczęszczała do

.....

od dnia

Proszę o skreślenie mnie z listy uczniów od dnia

.....
(podpis ucznia pełnoletniego)

Decyzja Dyrektora Szkoły

.....

Leszno, dnia