

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego)

Wrocław, dn.

.....
(klasa / cykl)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 20 we Wrocławiu**

Oświadczam, że syn/córka*
(imię, nazwisko ucznia)

ur. nie będzie uczęszczał/uczęszczała* do

Szkoły Muzycznej I stopnia nr 3 we Wrocławiu od dnia

Powodem rezygnacji ze szkoły jest

.....
.....

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego)

* Podkreśl właściwe