



**Szkoła Muzyczna I Stopnia
Domosławice 24
32-830 Czchów**



Domosławice, dnia.....

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

DYREKTOR

Zespołu Szkół i Przedszkola
im. ks. prof. J. Tischnera
w Domosławicach

WNIOSEK

o skreślenie z listy uczniów SM I stopnia w Domosławicach

Zwracam się z prośbą o skreślenie mojego dziecka

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy.....

(instrument, imię i nazwisko nauczyciela, klasa i cykl kształcenia)

z listy uczniów Szkoły Muzycznej I stopnia w Domosławicach z powodu:

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

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)