

.....
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

Leszno, 20.... r.

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z WDŻ mojej/mojego* córki/syna*

.....
/ imię i nazwisko ucznia/

uczennicy/ucznia klasy ZSO nr 2 Gimnazjum Dwujęzycznego im. Zjednoczonej Europy w Lesznie w rok szkolnym 2016/17

.....
Podpis rodzica/opiekuna

*- niepotrzebne skreślić

.....
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

Leszno, 20.... r.

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z WDŻ mojej/mojego* córki/syna*

.....
/ imię i nazwisko ucznia/

uczennicy/ucznia klasy ZSO nr 2 Gimnazjum Dwujęzycznego im. Zjednoczonej Europy w Lesznie w rok szkolnym 2016/17

.....
Podpis rodzica/opiekuna

*- niepotrzebne skreślić