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

(miejscowość, data)

Rezygnacja z kontynuowania nauki w szkole

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

Imię i Nazwisko ucznia:

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

Klasa:

Do Dyrektora

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

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

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

Ja, niżej podpisana **Alicja Pieprzyk** oświadczam, iż z dniem **21.11.2018** rezygnuję z kontynuacji nauki w Prywatnym Liceum dla dorosłych mgr Stefana Kwietniowskiego w Wieliczce.

………………………………..

(data i podpis)