	Kłodzko, dn
Imię i nazwisko ucznia	
klasa / cykl	
Adres ucznia / uczennicy:	
tel.:	
	DYREKTOR
	Państwowej Szkoły Muzycznej
	I stopnia im. F. Chopina w Kłodzku
	ul. Kościuszki 8, 57-300 Kłodzko
Informuję, że od dnia	nasze dziecko rezygnuje z dalszej nauki w szkole
	······
••••••	
•	
	podpis

,

.

•