

.....
(miejsowość) (data)
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

.....
(adres e-mail)

**Dyrektor
Ośrodka Rozwoju Polskiej Edukacji
za Granicą ul. Wołoska 5
02-675 Warszawa**

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY UCZNIÓW

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skreślenie z listy uczniów ORPEG mojego syna/ mojej córki*

..... ucznia/ uczennicy*
(imię i nazwisko)

klasy szkoły podstawowej/ gimnazjum/ liceum ogólnokształcącego* kształcącego się w
ramowym/uzupełniającym* planie nauczania w systemie kształcenia na odległość, z powodu

.....
(wyjazdu do Polski, przeniesienia do szkoły miejscowej, inne)

Dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny / nauki* w

.....
(podać nazwę szkoły i adres)

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

**niepotrzebne skreślić*