

Załącznik nr 6

Janów, dnia

Wniosek o rezygnację z pobytu w Internacie

Składam wniosek o rezygnację mego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

z pobytu w Internacie przy Zespole Szkół CKR w Janowie od dnia
z powodu
.....
.....

podpis wychowanka/
rodzica/opiekuna prawnego

Decyzja Dyrektora:
.....
.....