Szczecin,……..

……

Imię i nazwisko

……

ulica, nr domu

…….

Kod i miejscowość

…….

Telefon komórkowy

**Dyrektor**
**IX Liceum Ogólnokształcącego**
**z Oddziałami Dwujęzycznymi**
**w Szczecinie**

W związku ……..proszę o wydanie
(wpisać przyczyny rezygnacji)

moich/mojego syna/mojej córki*……..
(imię i nazwisko)

Dokumentów z:

☐ IX Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi

o profilu ……

w Szczecinie w roku szkolnym……

……..
( podpis)

Kwituję odbiór w/w dokumentów:

1…….

2…….

3…….

4…….

5…….

6…… ……..
decyzja, podpis dyrektora

podpis:……..

*Niepotrzebne skreślić