Grajewo, dn. ………………………..

  Sz. P. Dyrektor

                                                                    Zespołu Szkół nr 1

 w Grajewie

**REZYGNACJA - OŚWIADCZENIE**

 Uprzejmie proszę o wykreślenie mojej córki/mego syna

………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

z listy wychowanków internatu z końcem ……………………………………………………...

 (nazwa miesiąca)

 Zobowiązuję się do rozliczenia finansowego i opuszczenia internatu w wyznaczonym terminie.

 …………………………………………………………………………….

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)