

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(klasa)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 3**

**im. Jana Pawła II**

**w Tomaszowie Mazowieckim**

W związku z rezygnacją ze szkoły zwracam się z prośbą o wydanie moich szkolnych dokumentów.

Prośbę swoją motywuję .....

.....

.....  
podpis ucznia

.....  
podpis rodzica

Opinia wychowawcy