

....., dn.
(miejsowość) (data)

Dyrektor
Krakowskiego Szkolnego Ośrodka Sportowego im. Szarych Szeregów
al. Powstania Warszawskiego 6
31-541 Kraków

**WNIOSEK RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O SKREŚLENIE
UCZESTNIKA ZAJĘĆ Z LISTY***

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego wnioskującego o skreślenie uczestnika z listy

.....

a) Adres zamieszkania

.....

2. Imię i nazwisko uczestnika

a) Adres zamieszkania

.....

b) PESEL

c) Rodzaj zajęć w KSOS / dzień / godzina

.....

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

3. DECYZJA DYREKTORA KSOS:

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora)

Do wiadomości:

1. Rodzic/opiekun prawny

2. aa.