Szkoła Podstawowa nr 63
im. Ksawerego Zakrzewskiego
ul. Starołęcka 142, 61-341Poznań
tel. +48 61 879 30 46 www.sp63.poznan.pl e-mail: sekretariat@sp63poznan.pl

Załącznik nr 1A
do Procedury wypisu dziecka ze szkoły
w Szkole Podstawowej Nr 63 im. Ksawerego Zakrzewskiego w Poznaniu

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Pani
Agnieszka Jelińska – Hok
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 63
im. Ksawerego Zakrzewskiego
ul. Starołęcka 142, 61-341 Poznań

WNIOSEK O WYPISANIE DZIECKA ZE SZKOŁY

Imię i nazwisko dziecka .....
Klasa .....
PESEL .....
Data i miejsce urodzenia .....
Adres zamieszkania .....

Proszę o wypisanie mojego dziecka z klasy ..... Szkoły Podstawowej nr 63 w Poznaniu z dniem ..... z powodu .....
Obowiązek szkolny będzie realizował/realizowała* w Szkole Podstawowej nr ..... w .....
od dnia .....

.....
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)*

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)*

*niepotrzebne skreślić

/Wymagane podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych lub dokument potwierdzający ograniczenie władzy rodzicielskiej/

Szkoła Podstawowa nr 63
im. Ksawerego Zakrzewskiego
ul. Starołęcka 142, 61-341Poznań
tel. +48 61 879 30 46 www.sp63.poznan.pl e-mail: sekretariat@sp63poznan.pl

Załącznik nr 2A
do Procedury wypisu dziecka ze szkoły
w Szkole Podstawowej Nr 63 im. Ksawerego Zakrzewskiego w Poznaniu

KARTA OBIEGOWA UCZNIA
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 63 W POZNANIU

Stwierdza się, że uczeń/uczennica* ……

(imię i nazwisko dziecka)

z klasy …….. nie posiada zobowiązań wobec:

Lp.	Podmiot potwierdzający	Data i podpis osoby potwierdzającej
1.	Biblioteka szkolna (potwierdzenie zwrotu książek)	
2.	Biblioteka szkolna (potwierdzenie zwrotu podręczników)	
3.	Pedagog/Psycholog szkolny (odbiór opinii, orzeczeń)	
4.	Pielęgniarka szkolna (odbiór karty zdrowia)	
5.	Wychowawca klasy (potwierdzenie rozliczenia innych zobowiązań)	
6.	Sekretariat szkoły (zwrot klucza do szafki oraz karty obiegowej)	