



Kraków, dnia..... r.

.....
Imię, nazwisko

.....
ulica, numer domu

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
e-mail

.....
KIERUNEK, ROK, TRYB (dz/zao)

REZYGNACJA

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skreślenie z listy słuchaczy Krakowskich Szkół Artystycznych z dniem

Oświadczam, iż ze szkoły pobieram:

- Indeks
- Świadectwo ukończenia szkoły średniej
- Inne.....

Z poważaniem

.....
czytelny podpis wnioskującego

Proszę określić powód/powody rezygnacji ze szkoły:

.....

.....

.....

Co się Pani/Panu w szkole podobało?

.....

.....

.....

Co się Pani/Panu nie podobało? Co powinno się zmienić?

.....

.....

.....